※この欄は記入しないでください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 新規 | 継続 |  |
| 児童No | |

**かさまキッズクラブ〝ネリネ〟入所申込書**

年　　月　　日

ＮＰＯ法人 かさまキッズクラブネリネ

理事長　　　　　　　　　　　　　　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 申請者 | 住所 | |
| ふりがな  保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　印 | |
| 自宅電話番号 | |
| 携帯電話番号 | （父） |
| （母） |

〇入所について次のとおり申し込みます

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童名 | ふりがな  氏名 | | (男・女) | |
| 生年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 在学している学校名 | | | 学校　　　　　年　　　　　組　※ | |
| 入所希望期間  （1年～6年） | | | 年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日 | |
| 入　所　希　望　の　理　由 | |  | | |

＊年度当初の申し込みの場合，学年・組欄の学年は新学年を記入してください。

　(組が未定の場合は未記入のままで結構です)

＊注意事項

　入所後保育料等に滞納があった場合は、次の月からの入所はできませんのでご了承願います。

生活調査票　・以下の項目についてご記入願います

〇保護者の勤務状況について

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏名 |  | 続柄  (　　) | ふりがな  氏名 |  | 続柄  (　　) |
| 勤務時間 | ：　　　～　　　： | | 勤務時間 | ：　　　～　　　： | |
| 勤務先 |  | | 勤務先 |  | |
| 電話 |  | | 電話 |  | |

　※続柄は，入所児童から見た続柄です

〇入所児童の家庭の状況について　(上記保護者以外)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家族構成 | 氏名 | | | | 続柄 | | | 在宅、就労状況、学校名（学年）、その他 | | | | |
|  | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | |  | | |  | | | | |
| 緊急時連絡先 | 氏名(続柄) | | | | | | 連絡先の名称 | | | | 電話番号 |
| 1 |  | | | | |  | | | |  |
| 2 |  | | | | |  | | | |  |
| 3 |  | | | | |  | | | |  |
| 児童の状況 | 長所 | |  | | | | | | | | |
| 短所 | |  | | | | | | | | |
| 幼児期の集団生活 | | 公立  私立 | 保育所(園)・幼稚園　　　　歳～　　　　歳まで利用 | | | | | | | |
| 平熱 | | 度　　分 | | | 気になることや注意すること | | |  | | |
| 持病等 | | 1　アトピー　　2　心臓病　　3　てんかん　　4　その他(　　　　　　　　) | | | | | | | | |
| 該当するものがあれば○で囲んでください。  ・発熱しやすい　　　・骨折しやすい　　　　・吐きやすい  ・鼻血が出やすい　　・ひきつけやすい　　　・下痢しやすい  ・喘息が起きやすい　　　・その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　)  ・アレルギー〔卵，乳，小麦，魚介類，そば，落花生，他(　　　　　　　)〕 | | | | | | | | |
| かかりつけ医 | | 病院名 | | | | | | | 担当医 | |

〇児童クラブ入所前の保育状況について

|  |
| --- |
| □ 家庭内で保育 【 保育者： 母 ・ 父 ・ 祖母 ・ 祖父 ・ その他( 　　　　　) 】  □ 家庭外で保育 【 保育場所： 児童クラブ・保育所(園)・幼稚園・託児所・その他(　　　　 ) 】  □ その他の状況 【 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 |

〇児童の様子について

|  |  |
| --- | --- |
| 状 況 | 保育をする上で注意が必要なこと・気になることを記入してください。 |
| 日常生活の面 |  |
| 乳幼児期の大きな疾病やケガ |  |
| 幼稚園・保育所での集団生活において |  |
| その他 |  |

〇送迎について　（＊お迎えの方が変更になる場合は必ず連絡帳等でご連絡願います）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| お迎えの時間（閉所） |  | 送り届ける時間  （学校休業日のみ） |  |
| お迎えを行う者  （帰宅） | 父親 ・ 母親 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他（ ） | | |
| 児童を送り届ける者  （学校休業日のみ） | 父親 ・ 母親 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他（ ） | | |
| 保護者が送迎できない理由 |  | | |

※記載いただきました情報は，入所の目的以外には使用致しません。

〇連絡網の登録について　（キッズクラブネリネのライン）

・入所時に「ラインご案内の通知」を配布いたします。

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

職員記入欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付  職員 |  |  |