

保護者各位

『夏季休暇一時預かり』についてご案内

平成29年 7月 1日(土)

特定非営利活動法人

ちがさき学童保育の会

向暑の候、保護者の皆様には平素より当会の運営にご理解とご協力を賜り、厚く御礼を申し上げます。

さて、今年度は低学年の待機児童の居場所確保を目的として、夏季休暇一時預かりを以下の通り実施致します。利用を希望される方は必要書類をご準備の上、お申込み下さい。

記

1. 対象:茅ヶ崎市内在住の小学1・2・3年生の児童

※ 保護者による送迎が必須条件となります。習い事等も必ず送迎が必要です。

2. 実施期間:平成29年8月1日(火)～8月30日(水) 8:00～19:00

但し、日曜・祝日を除く

3. 受け入れ児童クラブ:小出児童クラブ(にほんまつクラブ) 茅ヶ崎市堤1967  
柳島児童クラブ(どんぐりクラブ) 茅ヶ崎市柳島2-6-54  
今宿鶴嶺児童クラブ(にこにこクラス) 茅ヶ崎市今宿1224-1

4. 受け入れ人数(1日あたり):7月16日入所児童の受入により「一時預かり」の受入ができなくなる場合がありますのでご承知ください。

小出児童クラブ	1名
柳島児童クラブ	3名
今宿鶴嶺児童クラブ	2名

5. 費用(1日あたり):1200円(おやつ代含む)

※18:00～19:00は延長保育時間のため別途300円(10枚綴りのチケットを販売致します。)

食物アレルギー等でおやつの個別対応が必要な方はご家庭でご用意ください。尚、返金対応は致しかねますので予めご了承下さい。

6. 申し込み期間:平成29年7月8日(土)～7月31日(月) 10:00～17:00

※先着順でのご案内のため、定員に達した日の利用希望はキャンセル待ちとなります。

7. 利用申し込み:申し込み書類(7月1日より配布)・利用希望日数分の費用をご準備の上、当会事務局へご持参ください。

《必要書類》

(1)申込書 (2)就労(予定)証明書 ※または、児童の健全な育成を行うことができないことを証する書類  
(3)児童調査票 (4)写真掲載確認書 (5)利用希望日確認表 (6)お子さんの顔が分かる写真

※就労証明書がすぐにご用意できない方は、7月31日までに提出してください。提出がない場合は、利用許可が取り消しとなります。

8. キャンセル対応:キャンセルは利用日の3日前までに事務局へお知らせください。

それ以降のキャンセルについては返金致しかねますので予めご了承ください。

以上

★8月1日以降の空き状況についてはHPに掲載・更新致します！

ちがさき学童保育の会事務局

【住所】〒253-0054 茅ヶ崎市東海岸南2-6-14 長尾ビル2階

【電話番号】0467-87-4466

【ホームページ】<http://chigasaki-gakudo.com/>

## 平成 29 年度夏季休暇一時預かり 申込書

(あて先)

特定非営利活動法人

ちがさき学童保育の会 理事長

記入日:平成 年 月 日

保 護 者	住 所	〒253- 茅ヶ崎市		○
	フリガナ			△
	氏 名			□
	電話番号	( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )		

平成 29年度夏季休暇一時預かりに、参加費用及び必要書類を添えて申込みます。

\*ご提供いただいた個人情報は、夏季休暇一時預かり業務の範囲内において取り扱い、目的以外には利用しません。

申 込 児 童	児童氏名		生年月日			性別	学校名	学年	○ △ □		
	(カナ)		平成	月	日	男・女	小学校	年			
	児童の 状況	健康状態: 良・不良 ※不良に○の場合は、詳細をご記入ください。 (詳細: )									
父 親 の 状 況	氏 名	(カナ)	年齢							○	
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 事業専従者 <input type="checkbox"/> その他( )									△
	勤務先名										□
	所在地	電話 ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )									
	就労内容	就労時間	～			就労日数	(月)	日			
母 親 の 状 況	氏 名	(カナ)	年齢							○	
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 事業専従者 <input type="checkbox"/> その他( )									△
	勤務先名										□
	所在地	電話 ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )									
	就労内容	就労時間	～			就労日数	(月)	日			
他 同 居 家 族	氏 名	児童との 続柄	年 齢	状 況						○	
				就労・病気・就学・その他( )						△	
				就労・病気・就学・その他( )						□	
				就労・病気・就学・その他( )							
事 務 使 用	受付 平成 29 年 月 日		確認者①	確認者②							

# 平成29年度 夏季休暇一時預かり 児童調査票

特定非営利活動法人 ちがさき学童保育の会



\* ご提供いただいた個人情報は、保育業務の範囲内において取扱い、目的外には使用しません。 記入日 年 月 日

クラブ		小学校名	小学校	入学前状況	保育園 幼稚園		
児童 氏名	ふりがな	性別	生年月日	平成	年	月	日
			男・女	平熱	度	血液型	型
住所	茅ヶ崎市			自宅 0467 ( )			

氏名	続柄	連絡先	就労状況 (*就労の方のみ記入)			
			勤務日数	週	日	
ふりがな		勤務先(学校名等)	主な勤務状況	週	日	
		TEL:		休日	曜日	
		携帯:		平日	: ~ :	
ふりがな		勤務先(学校名等)	主な勤務状況	週	日	
		TEL:		休日	曜日	
		携帯:		平日	: ~ :	
ふりがな		勤務先(学校名等)	主な勤務状況	週	日	
		TEL:		休日	曜日	
		携帯:		平日	: ~ :	
ふりがな		勤務先(学校名等)	主な勤務状況	週	日	
		TEL:		休日	曜日	
		携帯:		平日	: ~ :	
ふりがな		勤務先(学校名等)	主な勤務状況	週	日	
		TEL:		休日	曜日	
		携帯:		平日	: ~ :	

\* 記入された順にクラブより連絡致します。

順位	氏名	続柄	連絡先名(勤務先・祖父母自宅等)	電話番号
1				
2				
3				
4				

\* 緊急時連絡先以外の人で緊急時に児童のお迎えにくる人を記入して下さい。(なるべく近隣の人をお願いします)

氏名	児童との関係	住所(市町村名まで)	連絡先電話番号

裏面の記入もお願いします

\* 指導員使用欄 緊急時 児童引き渡し記録 日付: 月 日

引取り人氏名		時刻		備考		確認者	
--------	--	----	--	----	--	-----	--

# 児童調査

以下、1.～4.の記入をお願いします。

1. 現在治療中の疾病・心身障害等がありますか？ 有・無

有の場合 内容、投薬の有無、クラブで配慮する点などを記入して下さい。  
障がい者手帳、療育手帳等をお持ちの場合は手帳の有無を記入して下さい。

2. アレルギー等がありますか？ 有・無

有の場合 a) アレルギーの原因を選び○をご記入下さい。

\* 食物アレルギーはおやつで提供する可能性がありますので詳しく記入して下さい。

【 食物・花粉症・動物・薬品・その他 】

詳細(クラブで気を付けてほしいこと)

b) アレルギーによるショック症状を起こしたことがありますか？ 有・無

有の場合 症状が出た場合の対応・投薬の有無について記入して下さい。

3. かかりつけの病院があれば記入して下さい。(必ずしもかかりつけの病院へ受診するとは限りません)

病院名:	病院名:
住所:	住所:
電話:	電話:

4. その他集団生活をしていくうえで、指導員に連絡しておきたいことがあれば記入して下さい。(児童の性格等)

特に記入することがない場合はなしと記入して下さい。

# 就労（予定）証明書

この証明書は、雇用主に提出して証明を受けて下さい。

No.  

氏名		住所	
採用（予定） 年 月 日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 採用済	<input type="checkbox"/> 内定
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 事業専従者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他(                    )		
	<input type="checkbox"/> 派遣・契約社員 <span style="border: 1px dashed black; padding: 2px;">                 【雇用期間】 年 月 日 ~ 年 月 日                  【更新の有無】 <input type="checkbox"/>有   <input type="checkbox"/>無             </span>		
実際の勤務地	名称 _____		
	所在地 _____ 電話 _____		
勤務時間	[休憩時間を含む労働契約上の就労時間]		
	※育児短時間勤務等を取得の場合は、軽減前の時間を記入してください。時短勤務中の方は、現在の勤務時間も下記へ記入して		
	[平日]	時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分	(休憩時間含む)
	[土曜日]	時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分	(休憩時間含む)
	※育児短時間勤務中の方は、記入して下さい。		
[平日]	時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分	(休憩時間含む)	
[土曜日]	時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分	(休憩時間含む)	
[取得期間]	_____年 _____月 _____日 ~ _____年 _____月 _____日		
[休憩時間を含む労働契約上の1日の就労時間及び1か月の勤務日数]			
1日の就労時間 _____ 時間		1か月の勤務日数 _____ 日	
出勤日	月・火・水・木・金・土・日・祝日 / シフト制[ _____ 日/週]		
最近6か月の就労状況	_____月 勤務日数 _____ 日	_____月 勤務日数 _____ 日	_____月 勤務日数 _____ 日
	_____月 勤務日数 _____ 日	_____月 勤務日数 _____ 日	_____月 勤務日数 _____ 日
※育児休業を取得している方は、取得以前の6か月の勤務状況を記載して下さい。			
仕事の内容	_____		
育児休業	_____年 _____月 _____日 ~ _____年 _____月 _____日 (本人希望による短縮 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可)		
※育児休業基本給付金支給決定通知書もしくは就業規則の該当部分を添付してください。			

上記の事項について事実と違いないことを証明します。

証明年月日	年 月 日	事業所名	
		所在地	
※記入者氏名		代表者名	(印)
電話	(       )	電話番号	※

(あて先) 特定非営利活動法人 ちがさき学童保育の会 理事長

**※雇用主からの証明となりますので、事業所の公印をご捺印下さい。(私印不可)**

ご提供いただいた個人情報、保育業務の範囲内において取扱い、目的以外には利用しません。  
 事実と違う証明をした場合、児童クラブの入所を取消すことがあります。  
 内容について記入者に照会することもありますのでご了承ください。

保護者記入欄

\_\_\_\_\_ クラブ（在籍・申込中）      児童氏名 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 年



# 【写真掲載について】

いつも児童クラブへのご協力ありがとうございます。

ちがさき学童保育の会では、普段から子どもたちの様子を写真に撮り、ホームページや広報誌、クラブの保育報告会にて利用させていただいています。

つきましては、以下の内容をご確認の上、写真掲載についてご承諾いただければ幸いです。

また、何かご意見や気になることがあれば、下の空欄にご記入ください。

■掲載目的 ホームページ等で日々の活動の様子を幅広く知っていただき、ご家庭・地域と児童クラブを結ぶ架け橋とすること。

■掲載する情報 日々の活動の写真

■掲載する場所 ホームページ・広報誌など  
保育報告会でのスライド等・クラブ内の掲示板

-----キリトリ-----

## 平成 29 年度写真掲載確認書

下記のいずれかに○をつけて提出をお願いします。

\*ホームページ、広報誌への写真掲載について

- ①すべての写真を承諾します
- ②個人を特定できない写真（後姿、手元等）なら承諾します
- ③承諾しません

\*クラブ内の掲示、保育報告会での写真使用について

- ①すべての写真を承諾します
- ②個人を特定できない写真（後姿、手元等）なら承諾します
- ③承諾しません

ご意見、気になること等

平成 年 月 日

児童氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

## 夏季休暇一時預かり 利用希望日確認表

児童名【  】

利用希望クラブ【  】

☆ 利用希望日・利用時間をご記入下さい。

利用希望日	利用時間	利用の可否等	備考
<input type="checkbox"/> 8/1 (火)	: ~ :	可 ・ 不可 ( キャンセル待ち )	
<input type="checkbox"/> 8/2 (水)	: ~ :	可 ・ 不可 ( キャンセル待ち )	
<input type="checkbox"/> 8/3 (木)	: ~ :	可 ・ 不可 ( キャンセル待ち )	
<input type="checkbox"/> 8/4 (金)	: ~ :	可 ・ 不可 ( キャンセル待ち )	
<input type="checkbox"/> 8/5 (土)	: ~ :	可 ・ 不可 ( キャンセル待ち )	
<input type="checkbox"/> 8/7 (月)	: ~ :	可 ・ 不可 ( キャンセル待ち )	
<input type="checkbox"/> 8/8 (火)	: ~ :	可 ・ 不可 ( キャンセル待ち )	
<input type="checkbox"/> 8/9 (水)	: ~ :	可 ・ 不可 ( キャンセル待ち )	
<input type="checkbox"/> 8/10 (木)	: ~ :	可 ・ 不可 ( キャンセル待ち )	
<input type="checkbox"/> 8/12 (土)	: ~ :	可 ・ 不可 ( キャンセル待ち )	
<input type="checkbox"/> 8/14 (月)	: ~ :	可 ・ 不可 ( キャンセル待ち )	
<input type="checkbox"/> 8/15 (火)	: ~ :	可 ・ 不可 ( キャンセル待ち )	
<input type="checkbox"/> 8/16 (水)	: ~ :	可 ・ 不可 ( キャンセル待ち )	
<input type="checkbox"/> 8/17 (木)	: ~ :	可 ・ 不可 ( キャンセル待ち )	
<input type="checkbox"/> 8/18 (金)	: ~ :	可 ・ 不可 ( キャンセル待ち )	
<input type="checkbox"/> 8/19 (土)	: ~ :	可 ・ 不可 ( キャンセル待ち )	
<input type="checkbox"/> 8/21 (月)	: ~ :	可 ・ 不可 ( キャンセル待ち )	
<input type="checkbox"/> 8/22 (火)	: ~ :	可 ・ 不可 ( キャンセル待ち )	
<input type="checkbox"/> 8/23 (水)	: ~ :	可 ・ 不可 ( キャンセル待ち )	
<input type="checkbox"/> 8/24 (木)	: ~ :	可 ・ 不可 ( キャンセル待ち )	
<input type="checkbox"/> 8/25 (金)	: ~ :	可 ・ 不可 ( キャンセル待ち )	
<input type="checkbox"/> 8/26 (土)	: ~ :	可 ・ 不可 ( キャンセル待ち )	
<input type="checkbox"/> 8/28 (月)	: ~ :	可 ・ 不可 ( キャンセル待ち )	
<input type="checkbox"/> 8/29 (火)	: ~ :	可 ・ 不可 ( キャンセル待ち )	
<input type="checkbox"/> 8/30 (水)	: ~ :	可 ・ 不可 ( キャンセル待ち )	

利用日数  日 × ￥1,200円

合計 ￥

※ 受付時の申し込み状況に応じて利用可能日を決定致します。

先着順でのご案内のため、利用可能枠に空きがない場合にはキャンセル待ちのご案内となります。

キャンセル待ち該当日に対する利用料は申し込み時点では集金致しません。