

# 令和6年度きらきら子ども参加申込書 記入例

## 【 表 面 】

記入した日

令和6年 2月 1日

学校名を記入

様式第1 (第8条関係)

申し込むお子様の  
名前を記入

令和6年度**兵庫**きらきら子ども参加申込書

保護者氏名を記入

令和6年4月から  
の新学年を記入

保護者氏名 **東郷 あやめ**

新1年生等で分団  
名が不明な場合は  
空欄で結構です。

児童氏名	学年 (令和6年度)	生年月日	平熱
<b>東郷 飛鳥</b>	<b>1</b> 年生	平成 <b>30</b> 年 <b>4</b> 月 <b>10</b> 日	<b>36.5</b> ℃
分団名	郵便番号	住所	
<b>和合1</b>	<b>〒470-0198</b>	<b>東郷町大字春木字羽根穴1番地</b>	

マンション名・号室ま  
で記入してください。

●緊急連絡先 ※緊急時に確実に連絡が取れる連絡先を、必ず2名以上記入してください。

第1連絡先 ※緊急時、最初にご連絡する方です。

氏名	<b>東郷 あやめ</b>			続柄	<b>母</b>
電話番号	携帯 <b>080-1234-5678</b>	自宅 <b>0561-38-3111</b>	職場	会社等名称 <b>東郷町役場子育て応援課</b>	TEL <b>0561-56-0736</b>

第2連絡先 ※緊急時、第1連絡先につながらない場合ご連絡する方です。

氏名	<b>東郷 太郎</b>			続柄	<b>父</b>
電話番号	携帯 <b>080-8765-4321</b>	自宅 <b>0561-38-3111</b>	職場	会社等名称 <b>東郷町役場子ども健康課</b>	TEL <b>0561-37-5813</b>

第3連絡先 ※緊急時、第1、2連絡先につながらない場合ご連絡する方です。

氏名	<b>東郷 花</b>			続柄	<b>祖母</b>
電話番号	携帯 <b>090-1111-4321</b>	自宅 <b>0561-37-5823</b>	職場	会社等名称	TEL

緊急時等にご連  
絡するため、職  
場のご連絡先ま  
でご記入くださ  
い。

同じ小学校に兄弟姉妹が  
在籍している場合は、記  
入してください。  
※きらきら子どもに申し込む  
場合はそれぞれ申込書の提出  
が必要です。

●同じ小学校に在籍する兄弟・姉妹

学年 (令和6年度)	児童氏名
<b>3</b>	<b>東郷 はるき</b>

学年 (令和6年度)	児童

●利用予定日数

毎日
  週1~2日
  週3~4日
  月1~2日
  特に決まっていない
  その他 ( )

表面

利用予定日数にチェックを入れてください。  
※参考にお伺いするものですので、こちらでチェックした  
日数しか利用できないというものではありません。

令和6年度きらきら子ども参加申込書 記入例  
【裏面】

アレルギーの有無にチェックをしてください。  
「あり」の場合は、エピペン処方の有無と該当項目・症状を記入してください。  
※エピペン処方ありの場合は、個別面談を後日行います。

持病等の有無にチェックをしてください。  
「あり」の場合は、詳細を記入してください。

少しでも不安なことがある場合は記入してください。  
※内容に応じて、個別面談を行う場合があります。

●児童の健康状態等

既往症・持病	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ありの場合は、詳細を記入してください。 ( )
アレルギー等 <small>※エピペンの処方ありの場合は、個別面談を行います。</small>	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり (エピペンの処方 <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし) ありの場合は、以下の中から該当項目にチェックし、症状を記入してください。 <input type="checkbox"/> 卵 <input type="checkbox"/> 乳 <input checked="" type="checkbox"/> 小麦 <input type="checkbox"/> そば <input type="checkbox"/> 落花生 <input type="checkbox"/> えび <input type="checkbox"/> かにか <input type="checkbox"/> その他 ( ) 症状 ( )
集団生活・集団行動で不安なこと等	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり ありの場合は、具体的に記入してください。 ( 人見知りが難しく、他のお友達と仲良くできるか不安です。 )
その他、生活面など参加に当たって留意すべきこと、伝えておきたいこと等	些細なことでも結構ですので、あればご記入ください。

令和6年度放課後児童クラブの申込状況について、該当する箇所をチェックをしてください。  
※「通年利用」の場合は、きらきら子どもにお申込みできません。  
※「学校がある日のみ」または「長期のみ」の場合は、児童クラブに在籍していない期間のみ、きらきら子どもにお申込みできます。(詳細は、申込案内でご確認ください。)

●かかりつけの病院・医院等 (あればご記入ください。)

病院名	病院名
内科 ( 東郷こどもクリニック )	( 外 ) 科 ( とうごう外科 )

●令和6年度放課後児童クラブの申込状況

申し込んでいない。  
 入所が決定している。※通年の場合は、きらきら子どもにお申込みできません。

〔申込区分〕  学校がある日のみ  
 長期のみ (  春休み(4月)  夏休み  冬休み  春休み(3月) )

申込みしたが待機となっている。  
〔申込区分〕  通年  学校がある日のみ  
 長期のみ (  春休み(4月)  夏休み  冬休み  春休み(3月) )

退所している。(する予定) 退所日( 年 月 日 )

(1)~(4)まですべてご確認の上、署名欄に自署してください。

●同意文

1 東郷町放課後子ども教室(きらきら子ども)の利用に当たり、次の事項について

- 児童の状況を小学校、保育園等の関係機関に問い合わせること
- きらきら子ども利用中において、緊急事態の発生及び事務手続等により保護者又は自宅の電話に回答がない場合、きらきら子ども又は町子育て応援課から電話連絡すること
- きらきら子どもにおいて指導員、コーディネーター等の指示に従わない場合、きらきら子どもの利用登録を取り消す場合があること
- その他令和6年度きらきら子ども申込案内に記載された内容を守ること

署名(自署)保護者氏名 東郷 あやめ

2 次の事項について、同意の可否にチェック印を入れてください。

お便りや町広報紙、町ホームページ等に児童の写真や作品を掲載すること  
 同意する  同意しない

※この申込書に記載された個人情報は、当該事業の運営のために使用し、事業目的以外に使用することはありません。

裏面  
2の項目について、「同意する」「同意しない」どちらかにチェックを記入してください。

裏面あり→

# 令和6年度きらきらこども送迎者届出書 記入例

きらきらこどもへの送迎を行う方の届け出となります。連れ去り等のトラブル防止のため、送迎する可能性がある方をご記入ください。

## 令和6年度きらきらこども送迎者届出書

令和6年 2月 1日

保護者氏名 東郷 あやめ

兄弟・姉妹で複数人お申込みされる場合は、連名でのご記入で結構です。

きらきらこどもの利用にあたり、送迎予定者について下記のとおり届け出ます。  
 に関して発生した事故並びに問題については、保護者が  
 を承諾します。

令和6年4月の新学年を記入してください。

記

### 利用児童情報

児童氏名	東郷 飛鳥	学年 (令和6年度)	1年
教室名 (〇をつけてください)	兵庫・高嶺・東郷・音貝・諸輪		

送迎頻度が高い順に No.1 から記入してください。

### 送迎者

No.	氏名	続柄・関係
1	東郷 あやめ	父・母・祖父・祖母・親戚 ファミサポ・その他 ( )
2	東郷 花	父・母・祖父・祖母・親戚 ファミサポ・その他 ( )
3	東郷 一	父・母・祖父・祖母・親戚 ファミサポ・その他 ( )
4	東郷 海	父・母・祖父・祖母・親戚 ファミサポ・その他 ( 兄(大学生) )
5	東郷 太郎	父・母・祖父・祖母・親戚 ファミサポ・その他 ( )

※送迎頻度が高い順にご記入ください。

兄弟・姉妹の場合は、「大学生」等ご記入ください。  
 ※送迎できる方は、高校生以上です。

### 特記事項

- 保護者以外の方への引き渡しの際、保護者に確認させていただく場合があります。
- 保護者以外の方については、身分証の提示を求める場合があります。
- 保護者以外の方がお迎えに来られる場合は、参加票の「連絡事項」欄に記入してください。
- 送迎者は、高校生以上とします。