

保護者各位

特定非営利活動法人
大砂土東小学童保育の会
理事長 井出 英里

入所および在籍継続に際してのお願い

特定非営利活動法人 大砂土東小学童保育の会は、就労等により昼間保護者が家庭にいない小学校の児童が安全に過ごせるように、会員である保護者が共同で放課後児童クラブを運営しています。円滑に安定した運営を行うために、保護者の方々の協力が必須であることをご理解いただき、ご協力いただきたくお願いいたします。

つきましては、下記の「入所・在籍覚え書きの内容」をご確認いただき、2枚目の「児童クラブ入室・在籍覚え書き」に必要事項を記入・提出していただきたくお願いいたします。

覚え書き成立の証として2部作成し、児童クラブと保護者で1通ずつ保有するものとします。
ご賢察の上 ご了承ください。

記

児童クラブ入室・在籍覚え書きの内容

1. 保護者会に参加し、児童クラブの運営・活動等に進んで協力します。
2. 運営委員会の役員決めに進んで協力します。
3. 利用時間（各自の契約時間）を厳守します。
4. 入所年度のしおり・会則・支援員就業規則の改廃については、

会に一任します。
5. 会則・上記の覚え書きの内容を守ります。

以上

放課後児童クラブ入室・在籍 覚え書き

特定非営利活動法人大砂土東小学童保育の会の運営を円滑に進めるために、下記の事項を守り、協力することを約束いたします。

- (1) 保護者会に参加し、児童クラブの運営・活動等に進んで協力します。
- (2) 運営委員会の役員決めに進んで協力します。
- (3) 利用時間(各自の契約時間)を厳守します。
- (4) 入所年度のしおり・会則・支援員就業規則の改廃については、会に一任します。
- (5) 会則・上記の覚え書きの内容を守ります。

覚え書き成立の証として2部作成し、児童クラブ、保護者各1部ずつ保有するものとします。

令和3年度年4月1日

児 童 名

児 童 名

保護者名

印

上記内容の覚え書きを児童クラブに提出したことを確認いたしました。

令和3年度年4月1日

特定非営利活動法人大砂土東小学童保育の会 印

.....児童クラブへの提出は、切り取らずにお持ちください。提出確認印を押印後 お渡しします.....

児童クラブ提出用

特定非営利活動法人

大砂土東小学童保育の会 殿

放課後児童クラブ入室・在籍 覚え書き

特定非営利活動法人大砂土東小学童保育の会の運営を円滑に進めるために、下記の事項を守り、協力することを約束いたします。

- (1) 保護者会に参加し、児童クラブの運営・活動等に進んで協力します。
- (2) 運営委員会の役員決めに進んで協力します。
- (3) 利用時間(各自の契約時間)を厳守します。
- (4) 入所年度のしおり・会則・支援員就業規則の改廃については、会に一任します。
- (5) 会則・上記の覚え書きの内容を守ります。

覚え書き成立の証として2部作成し、児童クラブ、保護者各1部ずつ保有するものとします。

令和3年度年4月1日

児 童 名

児 童 名

保護者名

印

保 護 者 各 位

特 定 非 営 利 活 動 法 人
大砂土東小学童保育の会
理事長 井出 英里

児童の暴力行為防止についてのお願い

当児童クラブは、下校後の時間を安全に楽しく過ごせる場として多くの児童が利用しています。

ケガ・事故防止の為、当児童クラブとしても注意・指導をしておりますが、児童の暴力行為によるケガや事故につながるような危険な行為を未然に防ぎ、児童の共同生活における安全な保育現場を維持する為には、暴力行為防止に関して、皆様のご理解・ご協力なくしては成り立ちません。

つきましては、下記の「児童の暴力行為防止に関する覚え書きの内容」をご確認いただき、2枚目の「児童の暴力行為防止に関する覚え書き」に必要事項をご記入・ご提出いただきたくお願い申し上げます。

覚え書きの成立の証として2部作成し、学童と保護者で1通ずつ保有するものとします。

ご賢察の上、ご了承ください。

記

児童の暴力行為防止に関する覚え書きの内容

安全な保育現場維持のため、児童の暴力行為防止に努めます。

会則 第20条（会員の義務）

(6)児童の暴力行為防止に努めること。

- ①児童クラブでのケガ・事故を防ぐため、保護者自ら、子どもの安全教育・指導に努めること。
- ②子どもが他人を傷つけるような事故等を起こした場合、または、安全な運営に支障をきたすと児童クラブが判断した場合には、すみやかに保護者としての責任を負うこと。
- ③児童クラブが必要だと判断した場合には、学校および各関係機関と連携をはかり、改善に努めること。

以上

保護者保管用

児童の暴力行為防止に関する覚え書き

特定非営利活動法人 大砂土東小学童保育の会における安全な共同保育を維持するために、下記の暴力行為防止に関する事項を守り、協力することを約束いたします。

安全な保育現場維持のため、児童の暴力行為防止に努めます。

会則 第 20 条（会員の義務）

(6)児童の暴力行為防止に努めること。

①児童クラブでのケガ・事故を防ぐため、保護者自ら、子どもの安全教育・指導に努めること。

②子どもが他人を傷つけるような事故等を起こした場合、または、安全な運営に支障をきたすと児童クラブが判断した場合には、すみやかに保護者としての責任を負うこと。

③児童クラブが必要だと判断した場合には、学校および各関係機関と連携をはかり、改善に努めること。

覚え書きの成立の証として2部作成し、学童、保護者各1部ずつ保有するものとします。

令和 3 年4月1日

児童名

児童名

保護者名 印

上記覚え書きを学童に提出したことを確認いたしました。

令和 3 年4月1日 特定非営利活動法人 大砂土東小学童保育の会 印

.....学童への提出は切り取らずにお持ちください。提出確認印を押印後お渡します.....

学童提出用

特定非営利活動法人
大砂土東小学童保育の会 殿

児童の暴力行為防止に関する覚え書き

特定非営利活動法人 大砂土東小学童保育の会における安全な共同保育を維持するために、下記の暴力行為防止に関する事項を守り、協力することを約束いたします。

安全な保育現場維持のため、児童の暴力行為防止に努めます。

会則 第 20 条（会員の義務）

(6)児童の暴力行為防止に努めること。

①児童クラブでのケガ・事故を防ぐため、保護者自ら、子どもの安全教育・指導に努めること。

②子どもが他人を傷つけるような事故等を起こした場合、または、安全な運営に支障をきたすと児童クラブが判断した場合には、すみやかに保護者としての責任を負うこと。

③児童クラブが必要だと判断した場合には、学校および各関係機関と連携をはかり、改善に努めること。

覚え書きの成立の証として2部作成し、学童、保護者各1部ずつ保有するものとします。

令和 3 年4月1日

児童名

児童名

保護者名 印

令和3年 4月 1日

特定非営利活動法人
大砂土東小学童保育の会 殿

〒
申込者 住 所

保護者氏名

電 話 番 号

放課後児童クラブ入室申込書

次のとおり 令和3年4月1日から令和4年3月31日までの
放課後児童クラブへの入室を申し込みます。

入室を 希望する 児童	フリガナ 氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日 (歳)
	小 学 校 名	大砂土東小学校(新 年生) *新学年を記入してください。
	申込者との続柄	
入室希望放課後児童クラブ		特定非営利活動法人大砂土東小学童保育の会
入室を 希望する 理由	・就労 ・就学又は技能訓練 ・求職 ・出産 ・病気等 ・その他(理由) ※該当するものに○をしてください。	
特記事項	・言葉の教室・その他の専門機関への通所 (有・無) ・当学童役員経験の有無 ・有(年に役員) ・無 ・土曜保育の申請(有・無) ★当学童は保護者による運営となっているため、選出により役員を受けていただく事がありますのでご了承ください。	

*学年欄は、新年度の申し込みは新学年を、年度途中の申し込みは現在の学年を記載してください。

*期間は1ヶ年間とします。

お迎え者登録書

保護者保管用

フリガナ
児童名： (男・女) 学年：新 年

フリガナ
児童名： (男・女) 学年：新 年

主にお迎えに来られる方

保護者名： 続柄 連絡先 - -

お迎え者（上記保護者以外）

氏名	年齢(学年)	続柄	連絡先(なるべく携帯)	
			- -	- -
			- -	- -
			- -	- -
			- -	- -

※中学生のお迎えは保護者の方からその都度、事前連絡が必要です。

令和3年 4月 1日 特定非営利活動法人大砂土東小学童保育の会 印

.....学童への提出は、切り取らずにお持ち下さい。提出確認印を押印後 お渡しします.....

お迎え者登録書

児童クラブ提出用

フリガナ
児童名： (男・女) 学年：新 年

フリガナ
児童名： (男・女) 学年：新 年

主にお迎えに来られる方

保護者名： 続柄 連絡先 - -

お迎え者（上記保護者以外）

氏名	年齢(学年)	続柄	連絡先(なるべく携帯)	
			- -	- -
			- -	- -
			- -	- -
			- -	- -

※中学生のお迎えは保護者の方からその都度、事前連絡が必要です。

令和3年4月1日

家庭状況

児童名 (男・女) 生年月日： H 年 月 日 学年

児童名 (男・女) 生年月日： H 年 月 日 学年

主にお迎えに来られる方 保護者名： 続柄

父親について	状況	同居・別居中・離婚・未婚・失踪・拘禁・調停中・裁判中・死亡・その他()					
	職業	会社員・公務員・パート・学生・その他()					
	勤務先 名称		勤務先 所在地				
	勤務 時間等	(月～金) 時 分 ～ 時 分 (土曜日) 時 分 ～ 時 分	I 週間の勤務日数 日間	自宅から職場までの所要時間 時間 分			
母親について	状況	同居・別居中・離婚・未婚・失踪・拘禁・調停中・裁判中・死亡・その他()					
	職業	会社員・公務員・パート・学生・その他()					
	勤務先 名称		勤務先 所在地				
	勤務 時間等	(月～金) 時 分 ～ 時 分 (土曜日) 時 分 ～ 時 分	I 週間の勤務日数 日間	自宅から職場までの所要時間 時間 分			
	出 産	出産予定日	・	・	病院名		
保護者又は家族が 病気の場合		氏名		続柄		病名	
		病院名		入院の期間	・ ・ ～ ・ ・		
		入室希望理由：					
祖父母について	父 方	(祖 父) 氏 名		年齢	住 所		
				歳			
		状況	同居・別居・死亡・その他()	職業(有・無)	勤務先：		
		(祖 母) 氏 名		年齢	住 所		
				歳			
		状況	同居・別居・死亡・その他()	職業(有・無)	勤務先：		
	母 方	(祖 父) 氏 名		年齢	住 所		
				歳			
		状況	同居・別居・死亡・その他()	職業(有・無)	勤務先：		
		(祖 母) 氏 名		年齢	住 所		
				歳			
		状況	同居・別居・死亡・その他()	職業(有・無)	勤務先：		
同居の場合入室を希望する理由：							

【家族構成】（同居している全員の方をご記入下さい。）

氏 名	年齢(学年)	続柄	氏 名	年齢(学年)	続柄

緊急 連絡先	氏名	続柄	電話番号 ()	携帯番号 ()
	氏名	続柄	電話番号 ()	携帯番号 ()
	氏名	続柄	電話番号 ()	携帯番号 ()

【児童クラブから家までの略図】

※ 第一学童から家までの略図をご記入下さい。第一・第二学童の振り分けは入所審査時に行います。

児 童 の 記 録

児 童 名

(注) もれなく記入してください

①	平 熱 度 分	
② 体 質 ・ 生 活 面	・ 風邪をひきやすい (はい ・ いいえ) ・ ひきつけをおこしやすい (はい ・ いいえ) ・ 扁桃腺がはれやすい (はい ・ いいえ) ・ 喘息をおこしやすい (はい ・ いいえ) ・ 吐きやすい (はい ・ いいえ) ・ 便秘がち (はい ・ いいえ) ・ 下痢しやすい (はい ・ いいえ) ・ 鼻血がでやすい (はい ・ いいえ) ・ 湿疹がでやすい (はい ・ いいえ) ・ 化膿しやすい (はい ・ いいえ) ・ 衣服の着脱が1人でできる (できる ・ 介助が必要〔部分的・全面的〕) ・ 食事が1人でできる (できる ・ 介助が必要〔部分的・全面的〕)	・ 排泄面で失敗することがある 具体的に (はい ・ いいえ) _____ ・ 薬品にかぶれやすい (はい ・ いいえ) 薬品名 _____ ・ 脱臼しやすい (はい ・ いいえ) 部位 _____ ・ アレルギー体質である (はい ・ いいえ) 具体的に(食物アレルギー等) _____ ・ 友達関係で心配ごとがある (はい ・ いいえ) 具体的に _____
③ 既 往 症	※かかったことのあるものに○をつけてください。 ・ はしか ・ 水痘症 ・ 百日咳 ・ けいれん ・ 流行性耳下腺炎(おたふく風邪) ・ 風疹 ・ 中耳炎 ・ ヘルニア ・ 熱性けいれん ・ 肺炎 ・ その他()	
④ 通 院 等 の 状 況	・ 現在定期的な診察や投薬を受けていますか。 (はい ・ いいえ) _____ 病院で _____ について。 ・ 今まで言葉や発育のことで相談をしたことや指導を受けたことがありますか。 (はい ・ いいえ) _____ 年 _____ 月頃(場所) _____ で _____ について。 ・ 身体障害者手帳や療育手帳を持っていますか。 (はい ・ いいえ) _____ 手帳 _____ 級 ・ 総合判定 _____	
⑤ 保 育 歴	・ 幼稚園、保育園等の集団生活の経験はありますか。 _____ 幼稚園 _____ 保育園 _____ 家庭保育室 その他()	
⑥ 児 童 の 性 格 ・ 生 活 状 況 ・ そ の 他	* その他は、上記④項で「ある」とお答えの方は、状況についてご記入ください。また 就学時健診で再検査等指導のあった方は、その内容と状況についてご記入ください。 <u>内容に漏れがあった場合等、面談をさせて頂くことがありますので何卒ご了承下さい。</u> その他 集団生活で心配なこと等がありましたら何でもご記入ください。	

※この記録は児童クラブの入室に関すること以外での利用はいたしません。

健康状況表

ふりがな 氏 名		男・女	平成 年 月 日生
住 所	さいたま市見沼区 自宅電話番号 ()		

緊急連絡先(連絡が取れる順に記入)

1	ふりがな 氏 名	続 柄 ()	連絡がつく電話番号(携帯等) ()
	勤務先		電話番号 ()
2	ふりがな 氏 名	続 柄 ()	連絡がつく電話番号(携帯等) ()
	勤務先		電話番号 ()
3	ふりがな 氏 名	続 柄 ()	連絡がつく電話番号(携帯等) ()
	勤務先		電話番号 ()

かかりつけ医

平熱 度 分

小児科	電話番号 ()	*緊急時に希望する病院 電話番号 ()
整形外科	電話番号 ()	
外科	電話番号 ()	薬や食べ物のアレルギーの有無 有・無 ある場合は具体的に記入(対処法なども)
眼科	電話番号 ()	
皮膚科	電話番号 ()	
耳鼻咽喉科	電話番号 ()	普段飲んでいる薬 有・無 ある場合は薬の名前と何の薬か記入
歯科	電話番号 ()	
その他	電話番号 ()	

過去の大きな怪我・病気

時 期 (H 年・又は年齢)	傷 病 名	治療・ 経過観察中	経過観察中の場合、状況について 詳しく記入してください。

*学童で過ごしている時、すぐに受診しなければならない怪我をした場合等に、この用紙を支援員が持って病院へ行きます。

*内容に変更が生じたときは、速やかに支援員に申し出て訂正して下さい。

*緊急時は、救急隊や医師にこの内容を伝えることがあります。受診以外の目的でこの内容を用いることは致しません。

児 童 名 _____

児 童 名 _____

年 月 日

特定非営利活動法人
大砂土東小学童保育の会 宛

事業者 所在地
会社名(店名)
代 表 者 印
電 話 番 号

勤 務 証 明 書

勤務している
次の者が、 採用予定である ことを証明します。

氏 名					
勤 務 場 所		電話 ()			
採用・採用予定 年 月 日		年 月 日			
勤 務 形 態		常勤・パート・自営(居宅内・居宅外)・内職・その他()			
勤務 時間	月～金	午前 時 分 ～ 午後 時 分			
	土曜	午前 時 分 ～ 午後 時 分			
勤 務 日		月・火・水・木・金・土・日・不定期(週・月に 日勤務)			
仕事の内容					
産休・育休		産休期間 無・有(年 月 日 ～ 年 月 日)			
		育休期間 無・有(年 月 日 ～ 年 月 日)			
最近4箇月の 勤 務 日 数		月	月	月	月
		日 間	日 間	日 間	日 間
備 考					

*変則勤務(シフト制、隔週勤務など)の場合は、その勤務形態を「備考」欄にご記入ください。

*訂正時は社判にての対応とし、社判の無い場合は無効と致します。

*消えるボールペンでの対応も無効と致します。

*この用紙は、必要枚数を各ご家庭でコピーしてご用意下さい。