

放課後児童クラブ「すまいるクラブ」入会申込書 (1世帯1枚)

社会福祉法人 竜崎市社会福祉協議会会長 様

私は、2023年4月1日から、2024年3月31日まで1年間、学校の下校時刻から同日午後6時まで、下記クラブで児童のお預かりをお願いします。

〒 _____ 住所 _____ 町 _____

保護者氏名 _____ (印)

☎ (連絡のとりやすい番号) _____

記

児童氏名	フリガナ	生 年 月 日	性 別	学校名・学年
	氏 名			※2023年4月1日予定
フリガナ は必ず 記入 下さい	_____	平成 年 月 日	男・女	_____ 小学校 _____ 年生
	_____	平成 年 月 日	男・女	_____ 小学校 _____ 年生
	_____	平成 年 月 日	男・女	_____ 小学校 _____ 年生
利用する クラブ	該当する番号を○で囲んでください。 1 郷ノ浦すまいるクラブ 2 勝本すまいるクラブ 3 芦辺すまいるクラブ 4 石田すまいるクラブ			
申込理由	該当する番号を○で囲んでください。(4のみ有無に○してください) 1 両親が共働きなどにより、昼間家庭に保護者がいない。 2 保護者が病気療養中の為、昼間子どもの世話をする人がいない。 3 自営業等で昼間子どもの世話をする人がいない。 4 障害の有無 (有 ・ 無し) ※資格職員の配置が必要なため 5 その他 (理由 _____)			
利用を希望 する期間等	該当する【 】内に○を記入ください。 1 希望する利用曜日 【 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 】 2 長期休業日の利用について 【 利用しない ・ 夏休み ・ 冬休み ・ 春休み 】			
その他質問等あればご記入下さい。				

※申込書の内容に不備や事実と異なる記載があった場合、入会をお断りする場合があります。

個人情報使用同意書

社会福祉法人 壱岐市社会福祉協議会会長 様

私(利用者)及び私と同一世帯員の個人情報については、次に記載する範囲内で使用することに同意します。

1 利用目的

- (1)壱岐市放課後児童健全育成クラブ事業の提供のため
- (2)サービス提供にあたって利用者またはその代理人に対して確認連絡などを行うため
- (3)当該利用者の壱岐市放課後児童健全育成事業等の質や向上のため
- (4)事業者の請求事務、事故・症状等の確認や報告、他の児童に影響を及ぼすおそれのある場合
- (5)壱岐市放課後児童健全育成事業や業務の維持・改善のための基礎資料作成のため

2 個人情報の提供

事業所は、壱岐市放課後児童健全育成クラブ事業を円滑に提供するため下記の機関等へ個人情報を提供することがあります。

- (1)当該利用者のサービス担当者会議での連絡調整
- (2)壱岐市、保育園、認定こども園、幼稚園および小学校等の関係機関との連絡調整、適切な指導助言
- (3)専門的知識等を有する保健所、医師、児童相談所、発達障害者支援センター等の意見、技術的指導助言
- (4)法令に基づく場合

3 個人情報を使用する期間

利用期間及び法令の定めるところによる当該利用終了又は終了後の書類保存期間に相当する期間

令和 年 月 日

利用者(住所)_____

(氏名)_____ 印

(氏名)_____ 印

(氏名)_____ 印

(保護者または代理人等)

(住所)_____

(氏名)_____ 印

(裏面)