

| | | | | | | |
|---------------------------------------|--|--|--|---|---|--|
| 2026年度 わくわくプラザ 確認書 | | 安心でんしょ ばと ID | | | | |
| 児童氏名 | ふりがな | | 学 年 | | | |
| | | | 年 組 | | | |
| スタッフ 使用欄 | 定期(就労等) | | 連絡先変更 | | 子支援 | |
| | 定期(その他) | | 登室確認 | | 校庭開放 | |
| | 自由(就労等) | | アレルギー | | 写真 NG | |
| | 自由(その他) | | 効力発生日 | 年 月 日 | | |
| | 算定日数(※の最小値) | 受付日 | | 担当 | | |
| | 日 | 年 月 日 | | | | |
| 保護者 ① | <input type="checkbox"/> 就労あり ⇒ 月～土曜の勤務日数 週 日※ | 保護者 ② | <input type="checkbox"/> 就労あり ⇒ 月～土曜の勤務日数 週 日※ | 連絡先 等の 変更 | <input type="checkbox"/> あり⇒ <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 就労状況 <input type="checkbox"/> その他 |
| 続柄 | <input type="checkbox"/> 出産、介護、障がい、⇒ 病気等による利用 週 日※ | 続柄 | <input type="checkbox"/> 出産、介護、障がい、⇒ 病気等による利用 週 日※ | | | |
| <input type="checkbox"/> 上記、2つの□に該当なし | | <input type="checkbox"/> 上記、2つの□に該当なし | | | | |
| 利用頻度 | <input type="checkbox"/> ある程度、 決まった曜日に利用 (週 日)※ <input type="checkbox"/> 不定期 | 登室確認 の電話 | <input type="checkbox"/> 必要 ⇒ <input type="checkbox"/> 不要 | 利用予定の「入力あり」なのに児童が登室していない場合 ① 「安心でんしょばと」にてメッセージを送付します。 わくわくプラザまで電話連絡をお願いします。 ② 登室確認の電話が「必要」の方のみ、保護者からの電話連絡がない 場合「緊急連絡先」へわくわくプラザから電話連絡をします。 | | |
| 児 童 の 状 況 | 体温平熱 | ℃ | かかりつけの病院 | (電話) | | |
| | 医師からの 指示等により、 配慮が必要な 食物 アレルギー | <input type="checkbox"/> あり ⇒ <input type="checkbox"/> なし | 食品名： (症状の詳細、アナフィラキシーの有無、エピペン・内服薬の有無、製造ラインの可否、必要な配慮等) | | | |
| | 支援の状況 | 右記に該当 <input type="checkbox"/> あり ⇒ <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> 特別支援学級に在籍・在籍予定 <input type="checkbox"/> 手帳を保有している ⇒ <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 通級学級を利用中・利用予定 ⇒ <input type="checkbox"/> 言語 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービスを利用・利用予定 (事業者名を記載) | | | |
| | | | ※ 伝達事項等がある場合は、原則、保護者を介して行います。 ※ 児童の保護責任については、引き渡しが完了した時点より、事業者の責任となります。 | | | |
| | 集団生活を する中で 心配なこと | <input type="checkbox"/> あり ⇒ <input type="checkbox"/> なし | (健康面・身体面・アレルギー・排泄・食事・着脱衣・意思伝達・対人関係・こだわり等) | | | |
| 確 認 事 項 | スポーツ 安全保険 | <input type="checkbox"/> 加入します ⇒ <input type="checkbox"/> 加入しません | 別紙「スポーツ安全保険申込書」を提出してください。 ※ 利用されるお子さんの事故や相手に怪我を負わせてしまった場合等、万に備えて 保険への加入をお勧めしています。(年額 800 円) | | | |
| | 子育て支援・ わくわくプラザ | <input type="checkbox"/> 利用します ⇒ <input type="checkbox"/> 利用しません | 別紙「子育て支援・わくわくプラザ利用申込書」「申込書(月ごと)」を提出してください。 ※ 保護者の就労等によって 18:00 までにお迎えが難しい児童に対し、わくわくプラザが 終わった後の居場所と安全を確保します。(最大 19:00 まで。月額 2,500 円) | | | |
| | みんなの校庭 プロジェクト (校庭開放) | 参加を <input type="checkbox"/> 希望します ⇒ <input type="checkbox"/> 希望しません | <input type="checkbox"/> 公園のように、校庭で放課後遊べるようにする取組で、川崎市教育委員会が実施しています。 (わくわくプラザでは管理運営はしていません) <input type="checkbox"/> わくわくプラザとは異なるルールで遊びます。 <input type="checkbox"/> 対象学年や実施頻度は学校により異なります。小学校からのご案内をご確認ください。 ● 1～2年生は、わくわくプラザ登室後、スタッフが付き添い校庭開放に参加します。 ※ スタッフの配置状況によっては、参加できない場合があります。 ● 3～6年生は、わくわくプラザ登室後、中抜けの形で校庭開放に参加します。 <input type="checkbox"/> 参加の可否については、その日の児童自身の希望を尊重し、対応します。 <input type="checkbox"/> 光化学スモッグ注意報発令時や熱中症指数の高い日等は、児童の安全を考慮し、参加しません。 <input type="checkbox"/> わくわくプラザを経由して参加した際のケガ等は、スポーツ安全保険の申請が可能です。 <input type="checkbox"/> わくわくプラザを経由して参加している時に、怪我やトラブルがあった場合には、必ずわくわくプラザ スタッフに声掛けをするよう、お子様と確認してください。 | | | |
| | | | (事業者名・教室名等を記入) | | | |
| | わくわく プラザを 経由しての 民間学童の 利用 | <input type="checkbox"/> 利用します ⇒ <input type="checkbox"/> 利用しません | ※ 伝達事項等がある場合は、原則、保護者を介して行います。 ※ 児童の保護責任については、引き渡し完了した時点より、事業者の責任となります。 | | | |
| 写真の使用 について | わくわくプラザでは記録・広報のために活動風景を撮影し、施設内に掲示することがありますのでご了承ください。 また、撮影した写真・映像をホームページで使用する場合があります。ご協力をいただけますでしょうか。 <input type="checkbox"/> 協力する <input type="checkbox"/> 協力しない | | | | | |