

**Đơn đăng ký tham gia câu lạc bộ trẻ em sau giờ học của thành phố Kobe
năm tài chính 2024**

Ngày tháng năm

Gửi Thị trưởng thành phố Kobe

* Sau khi đã đọc kỹ "Hướng dẫn tham gia câu lạc bộ trẻ em sau giờ học của thành phố Kobe", tôi đồng ý với nội dung của nó và đăng ký cho trẻ gia nhập câu lạc bộ trẻ em sau giờ học theo như dưới đây.

* Tôi đồng ý về việc có thể sẽ phải cho trẻ rời khỏi câu lạc bộ vào giữa năm tài chính nếu liên tục nộp trễ phí sử dụng dịch vụ mà không có lý do chính đáng.

* Tôi đồng ý việc xác nhận thông tin đăng ký cư trú và đăng ký người nước ngoài nếu thư được gửi lại.

*Trường hợp có nhiều hơn một trẻ gia nhập, người giám hộ đại diện để ghi vào mỗi đơn đăng ký thì xin hãy để là cùng một người.

Người giám hộ	Furigana			Số điện thoại (Thông tin liên hệ ban ngày)	
	Tên người giám hộ	(Họ)	(Tên)	Phân loại điện thoại	Di động/Nơi làm việc
	Mã bưu điện		Relationship with the Child	Ngày tháng năm sinh	Ngày tháng năm
	Địa chỉ	-ku, Kobe-shi			

Trẻ mà bạn muốn cho tham gia	Furigana	(Họ)	(Tên)	Ngày tháng năm sinh	năm tháng ngày	Giới tính	<input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ
	Tên nhà trẻ, trường mẫu giáo (Tình trạng trước khi đi học)	<input type="checkbox"/> Nhà trẻ <input type="checkbox"/> Trường mẫu giáo <input type="checkbox"/> Trường mầm non được chứng nhận <input type="checkbox"/> Khác			Điện thoại		
	Trường dự định nhập học hoặc tên trường (Chú ý)	※Vui lòng điền năm học của năm tài chính sẽ sử dụng dịch vụ. Năm [] trường tiểu học			Điện thoại		
	Câu lạc bộ trẻ em sau giờ học muốn cho trẻ tham gia	<input type="checkbox"/> Nhà thiếu nhi <input type="checkbox"/> Chi nhánh nhà thiếu nhi <input type="checkbox"/> Góc chăm sóc trẻ tiểu học <input type="checkbox"/> Chi nhánh góc chăm sóc trẻ tiểu học					

Tình trạng của các thành viên gia đình sống cùng không phải người viết đơn	Tên các thành viên trong gia đình (kể cả người đi làm xa gia đình một mình)	Mối quan hệ với trẻ	Ngày tháng năm sinh	Nơi làm việc, v.v...	Số điện thoại	Phân loại điện thoại	
				Ngày tháng năm			Nhà riêng/Nơi làm việc Di động
				Ngày tháng năm			Nhà riêng/Nơi làm việc Di động
				Ngày tháng năm			Nhà riêng/Nơi làm việc Di động
				Ngày tháng năm			Nhà riêng/Nơi làm việc Di động
				Ngày tháng năm			Nhà riêng/Nơi làm việc Di động

Hãy điền lý do muốn tham gia câu lạc bộ (tình trạng của người giám hộ) ※Có thể chọn nhiều đáp án

Đi làm Chăm sóc, điều dưỡng Ốm bệnh Nghỉ thai sản Đang đi học Lý do khác ()

Sử dụng dịch vụ giữ trẻ kéo dài	<input type="checkbox"/> Không sử dụng dịch vụ kéo dài thời gian (tới 17 giờ)	Người đón thay khi người giám hộ không thể đến đón trước 18 giờ hoặc 19 giờ			
	<input type="checkbox"/> Sử dụng dịch vụ kéo dài thời gian từ 17 giờ ~ đến 18 giờ	Tên		Mối quan hệ với trẻ	
	<input type="checkbox"/> Sử dụng dịch vụ kéo dài thời gian từ 17 giờ ~ đến 19 giờ	Số điện thoại		(Phân loại)	Nhà riêng Di động Nơi làm việc

*** Đừng quên điền cả thông tin ở mặt sau.→**

(Chú ý) Xin đừng ghi vào ô bên dưới.

Xác nhận của người quản lý	Đơn đăng ký trên thỏa mãn điều kiện để tham gia câu lạc bộ, Ngày dự định bắt đầu sử dụng dịch vụ không có vướng mắc gì khi tham gia câu lạc bộ này. (Xác nhận bằng cách ghi ngày dự định bắt đầu sử dụng dịch vụ ở bên phải) Ngày tháng năm
-----------------------------------	--

Tên trẻ []

Thông tin liên hệ Khi khẩn cấp	1	Tên	Mối quan hệ	Số điện thoại	① [Nhà riêng/Di động/Nơi làm việc] ② [Nhà riêng/Di động/Nơi làm việc]
	2	Tên	Mối quan hệ	Số điện thoại	① [Nhà riêng/Di động/Nơi làm việc] ② [Nhà riêng/Di động/Nơi làm việc]
	3	Tên	Mối quan hệ	Số điện thoại	① [Nhà riêng/Di động/Nơi làm việc] ② [Nhà riêng/Di động/Nơi làm việc]

Tình hình của ông bà đang sống ở ngoại ô thành phố Kobe	Tên		Địa chỉ		Số điện thoại
	Phía cha	Ông nội			
		Bà nội			
	Phía mẹ	Ông nội			
		Bà nội			
Chỉ ghi vào trong trường hợp đang cư trú tại ngoại ô thành phố Kobe và trường hợp sống cùng nhau hay không có người phù hợp thì xin cứ để trống.					

Tình trạng sức khỏe của trẻ	Bác sỹ thường khám chữa bệnh		①	②
	Dị ứng			
	Bệnh đã có từ trước			
	Về việc theo học vào cấp học (trường học) hỗ trợ đặc biệt		<input type="checkbox"/> Đang theo học	
	Loại sổ trong trường hợp có sổ chứng nhận người khuyết tật		<input type="checkbox"/> Sổ chứng nhận người khuyết tật thân thể <input type="checkbox"/> Sổ chứng nhận phúc lợi chăm sóc y tế người khuyết tật tinh thần <input type="checkbox"/> Sổ chứng nhận nuôi nấng trẻ khuyết tật	
	Các mục liên quan đến sức khỏe khác			

Các mục chú ý

- Đơn đăng ký này thì xin người giám hộ hãy chú ý các điểm sau để chuẩn bị và nộp cho nhà thiếu nhi và góc chăm sóc trẻ tiểu học mà mình muốn cho trẻ gia nhập.
- Đối với khung "Tình trạng của các thành viên gia đình sống cùng", vui lòng điền thông tin của tất cả thành viên gia đình đang sống cùng.
- Để xác nhận tình trạng làm việc, xin hãy đính kèm giấy chứng nhận đi làm hoặc giấy thông báo điều hành hoạt động kinh doanh của tất cả người giám hộ.
- Nếu thông tin các mục ghi trong đơn đăng ký tham gia khác với thực tế, chúng tôi có thể từ chối việc tham gia.

Điều kiện bắt buộc để gia nhập câu lạc bộ trẻ em sau khi tan học (chăm sóc trẻ tiểu học) trực thuộc thành phố Kobe

- Học sinh tiểu học sống ở thành phố Kobe
- Trẻ em trong gia đình có người giám hộ đang làm việc hoặc gia đình tương tự như vậy
Trẻ em ở gia đình không có người giám hộ hoặc người tương đương với người giám hộ
- như ông bà trong thời gian ban ngày
(Nếu có người tương đương với người giám hộ, thì không được tham gia)
- Về nguyên tắc, trẻ em có thể tự mình đi từ trường hoặc nhà đèn cơ sở và tự mình trở về nhà, có thể tự đi vệ sinh và ăn uống.

Lưu ý khi sử dụng dịch vụ giữ trẻ kéo dài (từ 17 giờ đến 18 giờ hoặc 19 giờ)

- Chỉ dành cho trẻ em trong gia đình được công nhận là cần kéo dài thời gian chăm sóc.
- Xin nhất định hãy đến đón trẻ chậm nhất là thời điểm kết thúc dịch vụ kéo dài.
- Nếu người giám hộ không thể đến đón, người đón thay được chọn trước sẽ đến đón.
- Cần phải trả phí sử dụng dịch vụ giữ trẻ kéo dài riêng (tiền hằng tháng). Cho dù không sử dụng dịch vụ nhưng tiền sử dụng vẫn sẽ phát sinh.

(Dùng để lưu trữ tại nhà thiếu nhi/góc chăm sóc trẻ tiểu học)