

児童ホーム入所申込書

(宛先) 座間市長

令和 年 月 日

保護者 住 所 座間市

氏 名 (続柄：)

電話(自宅) - - (続柄：)

電話(勤務先) - - (続柄：)

携帯電話(日中①) - - (続柄：)

携帯電話(日中②) - - (続柄：)

次のとおり児童ホームへの入所を申し込みます。

市確
認欄

希望する児童ホーム名	児童ホーム					☐
第二希望用児童ホームの希望	☐ 第二希望用児童ホームを希望 → 児童ホーム ☐ 第二希望用児童ホームの希望なし					☐
申込児童	氏名(ふりがな)	生年月日	学年	学校名		☐
		. .	R9.4 月	小学校		
			年			
入所を希望する期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 ※ 求職活動中または要件に満たない就労状況の方は入所日から3か月間が入所期間です。(期限内に要件を満たす就労証明書の提出があれば延長可能)					☐
入所を希望する理由	☐ 家庭外就労 ☐ 家庭内就労 ☐ 自営業 ☐ 求職中 ☐ 出産前後 ☐ 保護者の傷病・障がい ☐ 就学 ☐ その他()					☐
申込児童の父母及び同居している者の状況(申込児童を除く)	氏名(ふりがな)	続柄	生年月日	年齢	就労先・通学先の名称(通学者は学年も記入)	☐
			. .			☐
			. .			
			. .			☐
			. .			
			. .			☐
			. .			
			. .			☐
			. .			
ひとり親世帯	☐ 離婚 ☐ 死亡 ☐ 別居(理由：) ☐ その他()					☐
生活保護法の適用	☐ なし ☐ あり(受給開始年月日 年 月 日)					☐

事務処理欄 ※以下は記入しないでください	申込時不足書類 有 / 無
☐ 就労証明書 [父・母・祖父・祖母・] ☐ 母子手帳備考	

出身園	【 保育園 ・ 幼稚園 】					☐
現在の状況	☐ 保育園・幼稚園在園中（４月から新１年生）					☐
	☐ 児童ホーム在所中					
	☐ 自宅で保育している					
	☐ 一人で留守番					
健康等の状態	持病・病歴の有無	☐ 無 ☐ 有（ 通院： 回／月・週 病院名：				☐
	障がい・療育等の有無 ※手帳がある場合はご提示 ください。	療育 ☐ 無 ☐ 有（ 手帳 ☐ なし ☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 精神障害者保健福祉手帳				☐
	食物アレルギーの有無	☐ 無 ☐ 有（				☐
	その他気になること	☐ 無 ☐ 有（				☐
未就学児の 弟、妹の状況	☐ 保育園・幼稚園在園中					☐
	☐ 保育園申込み中（申込日： 月 日）					
小学生の きょうだい がいる場合	☐ 児童ホーム申込みを同時にする					☐
	☐ 同じ児童ホームで同時期の入所のみを希望する ☐ １人だけでも入所を希望する（別々の児童ホームでもかまわない）					
	☐ 児童ホームの利用希望なし					
出産予定	☐ 無 ☐ 有（予定日 令和 年 月 日）※ ※ 有の場合は母子手帳の写し（表紙、出産予定日の記載があるページ）を添付					☐
産休後の予定	☐ 育児休業 ☐ 職場復帰（児童ホーム継続） ☐ 退職 ☐ 求職					☐
別居の祖父母	氏 名	年齢	健康状態	就労 状態	住 所	
父方	祖父	歳	☐ 良 ☐ 死去 ☐ 不良	☐ 無 ☐ 有		☐
	祖母	歳	☐ 良 ☐ 死去 ☐ 不良	☐ 無 ☐ 有		☐
母方	祖父	歳	☐ 良 ☐ 死去 ☐ 不良	☐ 無 ☐ 有		☐
	祖母	歳	☐ 良 ☐ 死去 ☐ 不良	☐ 無 ☐ 有		☐
入所ができなかった場合	☐ 自宅で保育する ☐ 留守番する ☐ 家族・親族等が保育する ☐ 民間の学童等を利用する予定 ☐ その他（					

同意書 入所児童への適切な対応を図るため、こども育成課が出身保育園、幼稚園、また、小学校等との連携を図り、必要に応じて児童に関する情報の収集・提供を行うことに同意します。 保険の都合上、申請する際にこちらから保険会社に個人情報を提供することに同意します。 保護者署名_____	☐
--	--------------------------