

令和8年度

記入例

児童ホーム入所申込書

(宛先) 座間市長

令和7年●月●日

保護者 住所 座間市 緑ヶ丘1-1-1

氏名 座間 太郎 (続柄: 父)

電話(自宅) 046 - 255 - 1111

電話(勤務先) 046-●●-●●● (続柄: 母)

携帯電話(日中) 090-●●-●●● (続柄: 父)

携帯電話(日中) 090-●●-●●● (続柄: 母)

次のとおり児童ホームへの入所を申し込みます。

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	
	ざま りんたろう	H●●●●	1年	●●●小学校	
	座間 麟太郎				
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)
	ざま たろう	父	●●●●●●	35	★★株式会社
	座間 太郎				
	ざま りん	母	●●●●●●	7	●●●株式会社★★
	座間 凛				
	ざま ひまわり	姉	●●●●●●	7	●●●小学校2年生
	座間 向日葵				
ざま みどり	妹	●●●●●●			
座間 座間					
ざま 座間	※入所希望児童と同居している方全員を記入(単身赴任の家族を含む)				
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)				

※裏面も記入してください

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					記入例
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	☒ 無 ☐ 有（ 手帳 ☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 精神障害者保健福祉手帳 ☐ なし				
	食物アレルギーの有無	☐ 無 ☒ 有（ピーナッツ				
	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）					
小学生の兄弟姉妹がいる場合	☒ 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）					
☐ 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					
別居の祖父母の状況						
		氏名	年齢	健康状態	就労状態	住所
父方	祖父	同居	歳	☒ 良 ☐ 死去 ☐ 不良	☐ 有 ☒ 無	
	祖母		歳	☐ 良 ☒ 死去 ☐ 不良	☐ 有 ☐ 無	
母方	祖父	芹沢 蟹太郎	●歳	☒ 良 ☐ 死去 ☐ 不良	☒ 有 ☐ 無	座間市座間●丁目
	祖母	芹沢 谷戸子	●歳	☒ 良 ☐ 死去 ☐ 不良	☒ 有 ☐ 無	同上
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、またり、必要に応じて児童に関する情報の取集・提供を行うことに同意します。						
保護者署名 座間 太郎						