

記入例

様式第1号 (第6条関係)

令和5年度 預かり事業利用申込書 (兼登録児童台帳)

令和 ○年 ○月 ○日

小林市長 様

〒886-8501
住 所 小林市細
氏 名 (保護者) (父) 090-1234-1234
電 話 (父) 090-1234-1234
(自 宅) 0984-12-1234

() 内は「父」「母」「自宅」等を記入
確実に連絡がとれる番号を記入

下記のとおり利用を申し込みます。

新年度の学年を記入

利用児童情報 (令和5年4月時点で記入)						
氏名	性別	生年月日	学校名	学年		
カガナ コバヤシ イチロウ 小林 一郎	<input checked="" type="radio"/> 男・女	H26・4・5	小林 小学校	3 年		
兄弟姉妹の申請	<input checked="" type="radio"/> 有・無	有の場合⇒ (氏名)	小林 二郎			
入学前の利用施設 【※新1年生のみ記入】	保育園(所)/幼稚園/認定こども園					
利用希望理由						
該当 にする もの 印	父	母	()	父	母	()
	居宅内就労					
	居宅外就労	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
	求職活動					
	その他	(理由)				
※就労証明書兼自営業申立書・利用要件申立書・求職活動申立書のいずれかを添付してください。						
利用日 (長期休業期間を除く。)						
週 5 日利用予定。 利用する曜日 ⇒	<input checked="" type="radio"/> 月・ <input checked="" type="radio"/> 火・ <input checked="" type="radio"/> 水・ <input checked="" type="radio"/> 木・ <input checked="" type="radio"/> 金・土					
※利用審査や保護者負担金の算定に影響するもので、利用する曜日すべてに丸を付けてください。変則勤務で利用曜日が未定の場合はすべてに○を付けてください。						
長期休業期間中の利用 (①~③のいずれか)						
<input checked="" type="radio"/> ① 利用する	①、②を選択した場合のみ記入してください。					
<input type="radio"/> ② 長期休業期間のみ利用する	利用するものに✓をつけてください。⇒	<input checked="" type="checkbox"/> 春休み	<input checked="" type="checkbox"/> 夏休み			
<input type="radio"/> ③ 利用しない						
※事務処理欄						
基準指数	利用する場合は必ず記入してください。 【参考】 春休み (4/1~4/6、3/27~3/31) 夏休み (7/22~8/24) 冬休み (12/25~1/5) ※12/29~1/3は休み					入会指数
<備考欄>						受付印

利用児童の家族構成（※利用児童及び祖父母を除く）				
氏名	続柄	年齢	勤務先又は学校・学年	備考（別居中等）
小林 太郎	父	35	〇〇株式会社	
小林 花子	母	35	〇〇商事	
小林 二郎	弟	8	小林小学校 2年生	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>【年齢】令和5年4月1日時点での年齢を記入 【学校・学年】新年度の学校・学年を記入 ※就労以外の場合は「求職活動中」等を記入</p> </div>				
祖父母の状況				
	氏名	年齢	住所・電話	就労状況等
父方	(祖父) 小林 一太郎	65	住所 小林市堤1234 電話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	同居・別居 (就労) <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
	(祖母) 不在	-	住所 電話	同居・別居 (就労) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
母方	(祖父) 不在	-	住所 電話	同居・別居 (就労) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	(祖母) 野尻 町子	67	住所 鹿児島県霧島市 電話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	同居・別居 (就労) <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
同居又は近隣(自宅から半径500m内)居住の場合で児童の面倒を見ることができない理由(不就労の場合のみ記入)				
高齢のため/施設に入所しているため/身体に不自由があるため 等				
児童の状況（該当するものに✓を記入）				
<input checked="" type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 病気 病名() <input type="checkbox"/> アレルギー <input type="checkbox"/> 特別支援学級（予定含む） <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス（予定を含む） <input type="checkbox"/> 障がいがある ⇒ <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳（ 級） <input type="checkbox"/> 療育手帳（A・B1・B2） <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当証書（ 1・2 級） <input type="checkbox"/> 手帳なし <input type="checkbox"/> 医 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: 20px;"> <p>身体の状況に問題がない場合は良好に✓ 【障がいがあるを選択した場合】 …手帳や証書の写しや診断書・意見書を添付</p> </div>				
<input type="checkbox"/> 発達に気になる点がある ※クラブの受け入れ準備に必要な アレルギー等がある場合には、必ずその状態を具体的に記入してください。				
<p>ご記入いただいた上記事項について、利用希望施設の支援員や市の担当者が入学前に通っていた施設又は小学校に普段の様子をお伺いすることがあります。 ご了承くださいますようお願いいたします。</p> <p>【保護者の同意確認欄】 支援員及び担当者の調査に（ <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない ）</p>				
※事務処理欄 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> どちらかに✓をつけてください。 </div>				