

令和4（2022）年度留守家庭児童育成室入所申請書

令和 年 月 日

猪名川町長 様

保護者 住 所 猪名川町

フリガナ

氏 名

電 話

次のとおり入所の申請をします。

フリガナ		性別		生年月日	平成 年 月 日
児童氏名					
通学校名	小学校 年 (令和4年度学年)	支援児学級在籍	有・無・未定	入所希望日	<input type="checkbox"/> 4月1日～ <input type="checkbox"/> 月 日～
申請理由	父 氏名	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	母 氏名	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	その他 氏名	児童との続柄 () <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> その他 ()			
現在の状況	<input type="checkbox"/> 新2～6年生	現在の入所状況 <input type="checkbox"/> 新規入所 <input type="checkbox"/> 現在入所中 <input type="checkbox"/> 以前入所していた (年度) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が在籍している/していた			
	<input type="checkbox"/> 新1年生	現在の保育状況 園名： 所在地： 市/町			

緊急連絡先	順位	氏名 電話番号	続柄	連絡先区分 (該当箇所○)	
				携帯	自宅・その他 ()
※日中必ず 連絡がとれる 番号を優先 順位順に 記入してく ださい	1	— —		<input type="checkbox"/>	勤務先 (社名： 部署・内線番号：)
	2	— —		<input type="checkbox"/>	勤務先 (社名： 部署・内線番号：)
	3	— —		<input type="checkbox"/>	勤務先 (社名： 部署・内線番号：)
	4	— —		<input type="checkbox"/>	勤務先 (社名： 部署・内線番号：)

延長・土曜日の利用	<input type="checkbox"/> 延長利用希望 令和 年 月 日～ ※延長および土曜日をご利用の場合は、 <input type="checkbox"/> 土曜日利用希望 令和 年 月 日～ 各申請書を入所申請書と併せてご提出ください
-----------	--

利用希望曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 ※自宅での保育が不可能な曜日に☑をしてください (土曜日は3回/月以上保育が不可能な場合のみ☑)
--------	--

※以下に該当する場合は減免の申請が可能です
適用には別途申請が必要となりますので、本申請書をご提出の際にお申し出ください (毎年申請が必要です)
(全額免除) 生活保護受給世帯 住民税非課税世帯
(半額減額) 児童扶養手当受給世帯 特別児童扶養手当受給世帯

【裏面も記入してください】

留守家庭児童育成室入所児童世帯調査

	フリガナ	児童との 続柄	年齢 令和4年 4月1日時点	令和4年4月見込（4月以降は申込み時点） ・勤務先名 ・学校名（園名）、学年
	氏 名			
入所児童		本人		電話：
同居者の状況（別世帯の家族を含む）				電話：
				電話：
				電話：
				電話：
				電話：
				電話：
				電話：
				電話：
				電話：

自宅から学校 略図（できるだけ公共施設、目印等の目標物を記入してください）

※インターネットからの印刷可