

記入例

令和8年度留守家庭児童育成室入所申請書

令和 〇 年 〇 月 〇 日

猪名川町長 様

保護者 住 所 猪名川町 **上野北畑11-1**

フリガナ **イナガワ タロウ**

氏 名 **猪名川 太郎**

電 話 **072-766-0000**

次のとおり入所の申請をします。

フリガナ	イナガワ イナボウ		性別	男	生年月日	平成 〇 年 〇 月 〇 日
児童氏名	猪名川 いなぼう					
通学校名	〇〇〇 小学校 1 年 (令和8年度学年)		支援児学級在籍	☐ 有 ☒ 無 ☐ 未定	希望入所日	☒ 4月1日～ ☐ 月 日～
申請理由	父	氏名	猪名川 太郎			
	氏名	携帯: 000 - 0000 - 0000				
母	氏名	猪名川 花子				
	氏名	携帯: 000 - 0000 - 0000				
現在の状況	☐ 新2～6年生		現在の入所状況 ☐ 新規入所 ☐ 現在入所中 ☐ 以前入所していた (年度) ☐ ☐ 兄弟姉妹が在籍している/していた			
	☒ 新1年生		現在の保育状況 (4月入所時のみ記載) 園名: 〇〇〇保育園 所在地: 猪名川 (市/町)			

緊急連絡先 ※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	順位	氏名 電話番号	続柄	連絡先区分 (該当箇所には○)
	1	猪名川 花子 000 - 0000 - 0000	母	☒ 携帯 ・ 自宅 ・ その他 () 勤務先 (社名: 部署・内線番号:)
	2	猪名川 花子 000 - 0000 - 0000		携帯 ・ 自宅 ・ その他 () ☒ 勤務先 (社名: 〇〇〇病院 部署・内線番号: 000)
	3	兵庫 キク子 072 - 766 - 0000	祖母	携帯 ・ ☒ 自宅 ・ その他 () 勤務先 (社名: 部署・内線番号:)
	4	猪名川 太郎 000 - 0000 - 0000		☒ 携帯 ・ 自宅 ・ その他 () 勤務先 (社名: 部署・内線番号:)

延長・土曜日の利用	☒ 延長利用希望 令和 〇 年 〇 月 〇 日～ ☐ 土曜日利用希望 令和 年 月 日～	※延長および土曜日をご利用の場合は、 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	☒ 月 ☒ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☒ 金 ☐ 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】

記入例

留守家庭兒童育成室入所兒童世帯調査

	フリガナ	児童との続柄	年齢	学年	令和8年4月1日時点 令和8年4月1日時点	令和8年4月見込（4月以降は申込み時点） ・勤務先名、勤務先電話番号 ・学校園名
	氏 名		令和8年4月1日時点	令和8年4月1日時点		
入所児童	イナガワ イナボウ 猪名川 いなぼう	本人	6	1年		
	イナガワ タロウ 猪名川 太郎	父	38			(株)〇〇〇商店 〇〇部〇〇課 電話：06-〇〇〇〇-××××(内線100)
同居者の状況（別世帯を含む同居所の同居者）	イナガワ ハナコ 猪名川 花子	母	33			〇〇〇病院 医療課 電話：072-〇〇〇-××××(内線000)
	イナガワ ツツジ 猪名川 つつじ	姉	9	4年		〇〇〇小学校 電話：
	イナガワ シロウ 猪名川 二郎	弟	4	4歳児クラス（年中）		〇〇〇保育園 電話：
	イナガワ マツコ 猪名川 松子	祖母	65			〇〇〇ストア 〇〇店 電話：072-〇〇〇-××××
	同居所に住む家族全員を記入してください。 勤務先名・勤務先電話番号は必ず記入してください。					
						電話：

自宅から学校までの通学路 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添付可
通学路を赤ペン(太字)でなぞってください

<補足>

自宅から学校の通学経路を赤線（太字）で示してください。

インターネットの地図を印刷して貼り付けても構いません。

(大島小学校の方については、自宅から大島小学校までの略図を記入してください。)