

令和6年度

記入例

児童ホーム入所申込書

(宛先) 座間市長

令和5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	<input checked="" type="checkbox"/> 第二希望用児童ホームを希望 ⇒ ▲▲▲ <input type="checkbox"/> 第二希望用児童ホームの希望なし				児童ホーム
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 座間 麟太郎	H●●●●	1年	●●●小学校	
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場合は、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	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭外就労 <input type="checkbox"/> 家庭内就労 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 出産前後 <input type="checkbox"/> 保護者の傷病・障がい <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 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 座間 太郎	父	●●●●	35	★★株式会社
	ざま りん 座間 凛				有限会社★★
	ざま ひまわり 座間 向日葵	姉	●●●●	7	■■小学校2年生
	ざま みどり 座間 緑	妹	●●●●	1	★★保育園
	ざま きんもく 座間 金木	祖父	●●●●	70	無職
	生活保護法の適用	<input checked="" type="checkbox"/> なし			
事務処理欄 ※以下は記入しない	<input type="checkbox"/> 就労証明書 [父・母・祖父・祖母・] <input type="checkbox"/> 母子手帳 <input type="checkbox"/> []				
備考	<input type="checkbox"/> 就労証明書 [父・母・祖父・祖母・] <input type="checkbox"/> 母子手帳 <input type="checkbox"/> []				

令和6年4月1日時点の学年を記入

令和6年4月1日時点の年齢を記入

※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)

出身園	[●●● (保育園・幼稚園)]	記入例
-----	-------------------	-----

現在の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 保育園・幼稚園在園中（来年度新1年生）
	<input type="checkbox"/> 自宅で保育している 保育者氏名（ ）関係（ ）
	<input type="checkbox"/> 別居の親族が保育している 保育場所（ ）関係（ ）
	<input type="checkbox"/> 一人で留守番
	<input type="checkbox"/> その他（ ）

健康等の状態	持病・病歴の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 通	全ての項目を確認し、 該当する回答にチェック・記入
	障がい・療育等の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
	食物アレルギーの有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有（ピーナッツ）	
	その他気になること	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ）	

お迎えに行く人	<input checked="" type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> ファミリー・サポート事業 <input type="checkbox"/> その他（ ）
---------	--

未就学児の弟、妹の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 保育園・幼稚園在園（施設名： ★★保育園）
	<input type="checkbox"/> 今回同時に申込み <input type="checkbox"/> 待機中 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 児童ホームを利用中（施設名： ）	きょうだい同時に申込みする場合は、申込児童1につき1枚の入所申込書が必要です。
	<input checked="" type="checkbox"/> 今回同時に申込み <input type="checkbox"/> 待機中	
	<input type="checkbox"/> 児童ホーム申込み中（申込日： ）	
	<input type="checkbox"/> 児童ホームの利用希望なし	
今回同時に申込する場合	<input checked="" type="checkbox"/> 同じ児童ホームで同時期の入所のみを希望する	
	<input type="checkbox"/> 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）	

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	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	祖母		歳	<input type="checkbox"/> 良 <input checked="" type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
母方	祖父	芹沢 蟹太郎	●歳	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 不良	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	座間市座間●丁目
	祖母	芹沢 谷戸子	●歳	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 不良	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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、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。	必ず記入してください。
保護者署名 <u>座間 太郎</u>	

入所要件確認補助票

記入例

<就労・就学>

	父 親	母 親
就労（学）時間	平日 午前●時●分～午後●時●分 土曜 午前●時●分～午後●時●分	平日 午前●時●分～午後●時●分 土曜 午前●時●分～午後●時●分
平均的な 残業時間（1日）	平日： 時間 ●● 分 休日： 時間 分	平日： 時間 ●● 分 休日： 時間 分
休日等	<input checked="" type="checkbox"/> 定期（ 土 ・ 日 ・ 曜日） <input type="checkbox"/> 不定期 <input type="checkbox"/> 国民の祝日	<input type="checkbox"/> 定期（ . . . 曜日） <input checked="" type="checkbox"/> 不定期 <input type="checkbox"/> 国民の祝日

平均的な残業時間を記入してください

<出産等> ※必ず記入してください。

出産予定	<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有【予定日 令和 ●年 ●月 ●日】 ※母子手帳の写し（表紙、出産予定日の記載があるページ）の添付をしてください。
産休予定期間	令和 ●年 ●月 ●日 ~ 令和 ●年 ●月 日	
産休後の予定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
育休予定期間	令和 ●年 ●月 ●日 ~ 令和 ●年 ●月 日	

母子手帳の表紙及び出産予定日が記載されているページの写しを頂きます。
窓口で、母子手帳の提出または母子手帳の表紙及び出産予定日が記載されているページの写しを添付してください。

<その他>

	父 親	母 親
求職中の場合	年 月 日 から失業	年 月 日 から失業
不在の理由及び 事実発生年月日	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 別居（理由： ） <input type="checkbox"/> その他（ ） 年 月 日	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 別居（理由： ） <input type="checkbox"/> その他（ ） 年 月 日

<保護者の傷病・障がい>

※窓口にて、保育困難申立書を記入してください。

<傷病・障がい者の介護>

※窓口にて、保育困難申立書を記入してください。

この用紙とは別に家庭での保育が不可能なことの証明書（就労証明書等）が必要になります。