

令和7年度

記入例

児童ホーム入所申込書

(宛先) 座間市長

令和6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 美都子		●●●●		
	ざま 座間				
ひとり親世帯	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 別居(理由:) <input type="checkbox"/> その他()				
生活保護法の適用	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(受給開始年月日 年 月 日)				

令和7年4月1日時点の学年を記入

令和7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)

※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
<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	

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（4月から新1年生）
	<input type="checkbox"/> 児童ホーム在所中
	<input type="checkbox"/> 自宅で保育している
	<input type="checkbox"/> 一人で留守番

全ての項目を確認し、
該当する回答にチェック・記入

健康等の状態	持病・病歴の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ 通院： 月/月・週 病院名）
	障がい・療育等の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ 手帳 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> なし
	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（ ）

未就学児の弟、妹の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 保育園・幼稚園在園中
	<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 checked="" type="checkbox"/> 児童ホーム申込みを同時にする
	<input type="checkbox"/> 同じ児童ホームで同時期の入所のみを希望する
	<input checked="" type="checkbox"/> 1人だけでも入所を希望する（別々の児童ホーム）
<input type="checkbox"/> 児童ホームの利用希望なし	

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。

出産予定	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 職場復帰（児童ホーム継続） <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 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 <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、またり、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 座間 太郎