

(表)
1. 留守家庭児童育成室入室申請書

豊能町教育委員会 教育長 様
令和 年 月 日

(保護者) 申請者 住 所 豊能町 _____

氏 名 _____ ⑩

電話番号 _____ () _____

留守家庭児童育成室への入室を次のとおり申請します。

ふりがな 入室児童名			生 年 月 日	平成 年 月 日生	男 女		
入室を申請する育成室名	育成室	在籍している 小学校名	小学校 (入室予定年度当初の学年) 年				
保育を必要とする時間 (①②③のいずれかに○印をして下さい)	小学校の授業の終了する時刻 (小学校が授業を行わない日にあつては午前 8 時 1 5 分) から ① 午後 5 時まで ② 午後 6 時まで ③ 午後 7 時まで						
入室児童の属する世帯の世帯員	ふりがな 氏 名	児童との続柄	生年月日 年 月 日	年齢	勤務先名、通園・通学先名及び電話番号	前年度市町村民税課税の有無	
			年 月 日		電話番号	有 ・ 無	
			年 月 日		電話番号	有 ・ 無	
			年 月 日		電話番号	有 ・ 無	
			年 月 日		電話番号	有 ・ 無	
			年 月 日		電話番号	有 ・ 無	
			年 月 日		電話番号	有 ・ 無	
入室申請理由		家庭の状況				同一世帯の児童の申請の有無	有 ・ 無
		① 生活保護家庭 (昭・平・令 年 月 日保護開始) ② 両親のいない家庭 ③ 母子家庭・父子家庭 ④ その他・入院等 ()					

添付書類 2. 入室児童関係調書 3. 就労証明書又は保育実施理由証明書
4. その他必要と認める書類 (2. 3. は所定の用紙)

(裏)
２．入室児童関係調書

(注) 各項目について、該当するものを○で囲み、必要事項を記入して下さい。

祖 父 母 の 状 況	氏名 (年令) 歳	1. 同居 2. 町内居住 (豊能町) 3. 町外居住 4. その他 ()
	氏名 (年令) 歳	1. 同居 2. 町内居住 (豊能町) 3. 町外居住 4. その他 ()
	氏名 (年令) 歳	1. 同居 2. 町内居住 (豊能町) 3. 町外居住 4. その他 ()
	氏名 (年令) 歳	1. 同居 2. 町内居住 (豊能町) 3. 町外居住 4. その他 ()

前 年 度 の 入 室 状 況	1. 入室していない	児 童 の 健 康 状 況	1. 健康 2. 虚弱 3. 離乳期の疾病 ()
	2. 年度当初から入室		ヘルニア ・ 心臓病 ・ 肺結核 ・ てんかん ・ 結膜炎
	3. 年度途中から入室		小児ぜんそく ・ アレルギー性湿疹 ・ アレルギー等
	4. 年度途中で退室		その他 () ・ 無
			心身障害等 () ・ 無

児 童 の 現 在 の 状 況	1. 保育所入所中 (保育所)	保 護 者 の 帰 宅 時 刻	1. 父親 (時 分ごろ)
	2. 育成室入室中		2. 母親 (時 分ごろ)
	3. 母親が保育		3. その他 ()
	4. 子どもだけで留守番		(時 分ごろ)
	5. その他 ()		

(教育委員会・記入欄)