

(表)

様式第 1 号 (第 5 条関係)

留守家庭児童育成室入室申請書

年 月 日

豊能町教育委員会 教育長 様

申請者 (保護者) 住 所 豊能町

氏 名

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	年 月 日生	男 女			
入室を申請 する育成室名	☐ とよの東留守家庭児童育成室 ☐ とよの西留守家庭児童育成室	在籍する 学校名	☐ とよの東学園 ☐ とよの西学園 ☐ ()	入室予定 年度当初 の学年 年			
保育を必要と する時間	(開始) : 学校の授業の終了する時刻 (学校が授業を行わない日は午前 8 時) (終了) : 下記 ①、②、③のいずれかに○印をして下さい。 ① 午後 5 時 ② 午後 6 時 ③ 午後 7 時						
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	年齢	勤務先名、通園・通学先名 及び電話番号	前年度市区町村 民税課税の有無	
	()		年 月 日		(電話)	有 ・ 無	
	()		年 月 日		(電話)	有 ・ 無	
	()		年 月 日		(電話)	有 ・ 無	
	()		年 月 日		(電話)	有 ・ 無	
	()		年 月 日		(電話)	有 ・ 無	
	()		年 月 日		(電話)	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 (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) ・ 保育実施理由証明書 (様式第 2 号の 1 または様式第 2 号の 2)
・ その他の追加書類 (提出が必要な方のみ)

(裏)

入室児童関係調書

(注) 各項目について、該当する番号等を○で囲み、必要事項を記入して下さい。

祖 父 母 の 状 況	氏名 (年齢) 歳	1. 同居 2. 町内居住 (豊能町) 3. 町外居住 4. その他 ()
	氏名 (年齢) 歳	1. 同居 2. 町内居住 (豊能町) 3. 町外居住 4. その他 ()
	氏名 (年齢) 歳	1. 同居 2. 町内居住 (豊能町) 3. 町外居住 4. その他 ()
	氏名 (年齢) 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 2. 年度当初から入室 3. 年度途中から入室 4. 年度途中で退室	児 童 の 健 康 状 況	1. 健康 2. 虚弱 3. 離乳期の疾病 () 1. ヘルニア 2. 心臓病 3. 肺結核 4. てんかん 5. 結膜炎 6. 小児ぜんそく 7. アレルギー性湿疹 8. 食物アレルギー等 9. その他 () ・ 無 1. 心身障害等 () ・ 無
--------------------------------------	--	---------------------------------	---

児 童 の 現 在 の 状 況	1. 保育・教育施設利用中 (施設名) 2. 留守家庭児童育成室入室中 3. 保護者が保育 4. 子どもだけで留守番 5. その他 ()	保 護 者 の 帰 宅 時 刻	1. 父親 (時 分ごろ) 2. 母親 (時 分ごろ) 3. その他 () (時 分ごろ)
--------------------------------------	---	--------------------------------------	---

(教育委員会記入欄)
