（様式1）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　入　所　申　請　書　　　　　　　　　　　　　　　　　　入所申請用

　　　　　　　　　　　　　　　　（申請日）西暦　　　年　　月　　日

社会福祉法人　東谷あゆみ会理事長　様

（申請者）住所〒666-　　　　　　　川西市

　　　　　　　　　　　　　　　　 ふりがな

【受付印】

　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　 　　　　　　　　　　自宅電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 緊急時連絡先①　 　　　　 　(続柄　　　)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ②　 　　　　　　 　 　　(続柄　　　)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 ③　　 　　　　　 　　　(続柄　 )

下記の通り「森っこクラブこどもの家・里っこクラブこどもの家」への入所を申請します。

なお、記載内容が事実と大きく異なること等が判明した場合や育成料を滞納した場合は、入所許可が取り消しなっても異議はありません。

①入所を申請する児童

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　名/ふりがな | 性　別 | （西暦）生　年　月　日 | 小　学　校　名 | 学年/クラス |
| 1 |  | 男・女 | 　年　　月　　日 | 小学校 | (新)　　年　　組 |
| 2 |  | 男・女 | 　　 年　　月　　日 | 小学校 | (新)　　年　　組 |
| 3 |  | 男・女 | 　　 年　　月　　日 | 小学校 | (新)　　年　　組 |

②入所開始を希望する日　　　西暦　　　年　　　　月　　　　日　～

③入学式前受入希望（新1年生のみ）　　　有　・　無

④児童の家族状況（同居の家族を全員記入してください）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名/ふりがな | 児童との続柄 | (西暦)生年月日 | 携帯電話番号（保護者のみ） | 就労 | 帰宅時間 |
|  |  | * ・
 |  | 有・無 | PM 　　: |
|  |  | * ・
 |  | 有・無 | PM 　 :　 |  |
|  |  | * ・
 |  | 有・無 | PM 　 : |
|  |  | * ・
 |  | 有・無 | PM 　 : |

⑤保護者以外の緊急時連絡先（※近隣にお住いの祖父母など保護者に連絡がつかない場合、連絡する場合があります。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名/ふりがな | 年齢 | 児童との続柄 | 住所 | 電話番号 | 就労 | 健康状況 |  |
|  |  |  |  |  | 有・無 |  |
|  |  |  |  |  | 有・無 |  |

⑥入所申請理由（〇印を付ける）

　1．両親が共働きのため　　2．ひとり親家庭で、保護者が働いているため　　3その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 父　　　親 | 母　　親 | その他（　　　　　　　） |
| 会社等名称 |  |  |  |
| 所在地 |  |  |  |
| 電話番号 | （固定） |  |  |
| （携帯） |  |  |
| 勤務日（〇印） | 月‣火‣水‣木‣金‣土‣日 | 月‣火‣水‣木‣金‣土‣日 | 月‣火‣水‣木‣金‣土‣日 |
| 特記事項 |  |  |  |

⑦保護者の勤務状況

＜添付書類確認欄＞・児童の健康状況表（　）・勤務証明書：父（　）母（　）・勤務証明添付書類（　）・同意書（　）　・口座振替依頼書（　）

・延長利用申請書（　）・減免申請書（　１　2-1　2-2　2-3　３　４　）・減免添付書類（　）・入学式前受入希望調書（　）