

別記第1号様式（第9条関係）

(表)

※施設名	※台帳番号

児童育成施設入所申請書（入所児童台帳）

申請日 令和 年 月 日

宇治田原町教育委員会 教育長様

次の児童を宇治田原町児童育成施設に入所させたいので一件書類を添えて申請します。

保護者	住所	宇治田原町						電話番号 :	-		
		(前住所)							(年 月 転入)		
	氏名	(ふりがな)						印	申請区分	1 新規	
						2 繼続					
入所児童 氏名	(ふりがな)			続柄	性別	生年月日		学校名			
				本人	男 女	.		学年	新	年生	
血液型											
入所児童の健康状態などの注意事項							受診希望病院	病院名		療育手帳又は身体障害者手帳の交付	
								()			
写真掲載の同意 (1.2いずれかに○をしてください。)		子どもの写真を町広報紙やチラシ等に掲載することに 1. 同意します。 2. 同意しません。							有・無		
入所児童の家族名	家族氏名			続柄	性別	生年月日		勤務先	・	学校名	同居別居区分
	1				男・女	.					同居・別居
	2				男・女	.					同居・別居
	3				男・女	.					同居・別居
	4				男・女	.					同居・別居
	5				男・女	.					同居・別居
	6				男・女	.					同居・別居
入所を希望する期間			令和 年 月 日から令和 年 月 日まで								
入所申請を必要とする理由	①保護者（父、母とも）が 労働しているため				★理由の詳細を記入してください。なお、②、③の場合は入院期間、出産予定日を記入してください。						
	②保護者が疾病又は看護										
	③母親が妊娠中、出産後										
	④その他										

◎育成費の算定のため、必要な場合は住民税等の調査を了承します。

(注)太枠内の（表、裏とも）記入してください。 ※印欄は記入不要です。

(裏)

	順位	続柄	氏名	勤務先	所在地	電話番号(及び携帯)		
緊急時連絡先	①							
	②							
	③							
メールアドレス	<u>※緊急一斉メールを受信する際に必要となるので、必ずご記入ください。</u>							
気象警報等発令時の帰宅先	1 自宅	自宅以外の場所へ帰らせる方はご記入ください。						
	2 自宅以外	帰宅先住所 ()			氏名 ()			
		児童との続柄 ()			電話番号 ()	—		
保護者の勤務を要する曜日	父	月	火	水	木	金	土	(第1 第2 第3 第4 第5 全日)
	母	月	火	水	木	金	土	(第1 第2 第3 第4 第5 全日)
自宅付近図							<input type="checkbox"/> 【表示】	
							自宅 :	●
							N	
							4	

決裁		教育次長	課長	係長	受付
口座振替金融機関名		口座名義人	番号	預金種類	入所決定の決定・却下
			店番	普通 当座	決定・却下
			口座		決定通知年月日
市町村民税額 円		市町村民税の課非	生活保護	保険加入	育成費
父		課 稅			
母		非 課 税			円
			入所日	退所年月日	
			令和 年 月 日	令和 年 月 日	