

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)						申請 区分	1	新	規
								2	継	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	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			
							電話番号 ()				
写真掲載の同意		子どもの写真を町広報紙やチラシ等に掲載することに				()		有 ・ 無			
(1. 2 いずれかに○をしてください。)		1. 同意します。 2. 同意しません。				—					
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) 太枠内のみ（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	※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。						
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 () ー						
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								【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 口座		普 通 当 座		決 定 ・ 却 下	
								決定通知年月日	
						令和 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 税 非 課 税						円	
母									
				入所日		退所年月日			
				令和 年 月 日		令和 年 月 日			