



開明かしの木児童ホーム 入所申込書 兼 調査書

令和 ○ 年 △△ 月 ☆☆ 日提出

申請者	住所	〒 660-0000 (マンション名なども記入してください) 尼崎市 ○○町△丁目×-× ☆☆マンション○○号室			
	ふりがな	あまがさき いちろう		自宅電話番号	0000-△△△△
	保護者氏名	尼崎 一郎			
ふりがな	あまがさき だいすけ		男・女	学校名	明城 小学校 1 年
児童氏名	尼崎 大輔			児童の生年月日	平成 26 年 6 月 1 日 (6 歳)
児童を除く家族構成	続柄	氏名	年齢	勤務先・学校名 (学年)	携帯電話番号
	父	尼崎 一郎	00	△△銀行 ○○支店	080-0000-△△△△
	母	尼崎 和子	00	△△会社 ○○営業所	080-0000-△△△△
	弟	尼崎 健輔	4	△△保育所	
	妹	尼崎 あおい	1	△△保育所	
	児童との続柄を記入してください。			連絡が取れる実際の勤務先を記入してください。まず、携帯に連絡を入れ、つながらない時には勤務先に連絡します。	
緊急時の連絡先	優先順位	連絡する人の名前とふりがな		続柄	電話番号 (勤務先の物は即着石等も記入してください)
	1	ふりがな	あまがさき かずこ	母	△△会社 ○○営業所 庶務課 06-0000-△△△△
	2	ふりがな	あまがさき みちこ	祖母	自宅 0000-△△△△ 携帯 080-0000-△△△△
3	ふりがな	にしのみや しげお	母方祖父	自宅(西宮市内) 0798-000-△△△△ 携帯 080-0000-△△△△	
かかりつけ医	医療機関名: ○○小児科クリニック			電話: 06-0000-△△△△	
主な利用予定日	<input type="checkbox"/> 月曜日 <input type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日				
入所を希望する理由について、該当するものに○印をつけてください。					
① 保護者が働いているため 2 その他 (理由: <div style="float: right; border: 1px solid black; padding: 2px; margin-left: 10px;"> あてはまる番号に○印をしてください。 </div> <div style="float: right; border: 1px solid black; padding: 2px; margin-left: 10px;"> あてはまるところにチェックを入れてください。 </div>					
延長育成 (18時以降19時まで) について、該当するもの <div style="float: right; border: 1px solid black; padding: 2px; margin-left: 10px;"> ② 利用する → 利用曜日と時間 (月~金を18時半まで) </div>					
早朝育成 学校休業日 (代休日、夏休み等) の早朝育成 (8時以前) について <div style="float: right; border: 1px solid black; padding: 2px; margin-left: 10px;"> ② 利用する </div>					
特記事項や児童のことで伝えておきたいことがあれば記入してください。 <ul style="list-style-type: none"> ・食物アレルギーがある。詳しくは健康調査票に記入している。 ・整理整頓が ・知らない人と話をすることが苦手だ。 ・年度途中に、引越しを考えている。 <div style="float: right; border: 1px solid black; padding: 2px; margin-left: 10px;"> 指導員に伝えたいこと、知っておくほうがよいこと等を記入してください。 </div>					