



開明かしの木児童ホーム（夏休み受入）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	0000-△△△△
	保護者氏名	尼崎 一郎		携帯電話	
ふりがな	あまがさき だいすけ		男	学校名	明城 小学校 1 年
児童氏名	尼崎 大輔		女	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)	電話番号 (勤務先)
	父	尼崎 一郎	00	△△銀行 ○○支店	0000-△△△△
	母	尼崎 和子	00	△△会社 ○○営業所	078-000-△△△△
	弟	尼崎 健輔	4	△△こども園	
	妹	尼崎 あおい	1	△△保育園	
	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・携帯電話番号
	1	ふりがな	あまがさき かずこ	母	開明かしの木こども園 06-6411-8998
		氏名	尼崎 和子		
	2	ふりがな	いたみ なおこ	祖母	080-△△△△-0000
	氏名	伊丹 直子			
3	ふりがな				
かかりつけ医	医療機関名：○○小児科クリニック			電話：06-0000-△△△△	
今、在籍している児童ホームの名称			竹谷児童ホーム (学校授業日に通っているホームがあれば記入)		
主な利用予定日	12/27(月) ■ (8:00 から 17:30まで) ■給食 ■おやつ 12/28(火) ■ (8:00 から 17:30まで) ■給食 ■おやつ 1 / 4(火) ■ (8:00 から 14:30まで) ■給食 □おやつ 1 / 5(水) ■ (8:00 から 17:00まで) ■給食 ■おやつ 1 / 6(木) ■ (8:00 から 17:30まで) ■給食 ■おやつ 1 / 7(金) ■ (8:00 から 17:30まで) ■給食 ■おやつ ※ 8時以前、18時以降、土曜日は別途料金をいただくこととなります。				
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。 ・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。 ・かぜをひきやすい。 ・知らない人と話をすることが苦手だ。					
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。					