



開明かしの木児童ホーム（冬休み受入）入所申込書 兼 調査書

令和 年 月 日提出

申請者	住所	〒 ー (マンション名なども記入してください) 尼崎市				
	ふりがな			自宅電話		
	保護者氏名			携帯電話		
ふりがな			男・女	学校名	小学校 年	
児童氏名			児童の生年月日	年 月 日 (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)	
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				
		氏名				
	2	ふりがな				
	氏名					
3	ふりがな					
	氏名					
かかりつけ医	医療機関名：			電話：		
今、在籍している児童ホームの名称						
利用予定日	12/27(月)	<input type="checkbox"/>	( : から : まで)	<input type="checkbox"/>	給食 <input type="checkbox"/>	おやつ
	12/28(火)	<input type="checkbox"/>	( : から : まで)	<input type="checkbox"/>	給食 <input type="checkbox"/>	おやつ
	1 / 4(火)	<input type="checkbox"/>	( : から : まで)	<input type="checkbox"/>	給食 <input type="checkbox"/>	おやつ
	1 / 5(水)	<input type="checkbox"/>	( : から : まで)	<input type="checkbox"/>	給食 <input type="checkbox"/>	おやつ
	1 / 6(木)	<input type="checkbox"/>	( : から : まで)	<input type="checkbox"/>	給食 <input type="checkbox"/>	おやつ
	1 / 7(金)	<input type="checkbox"/>	( : から : まで)	<input type="checkbox"/>	給食 <input type="checkbox"/>	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になります。					
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。						