

台帳番号	
------	--

平成 年 月 日

揖斐川町留守家庭児童教室入室申請書

揖斐川町長 様

保 護 者	郵便番号
	住 所 揖斐川町 氏 名 印
	電話番号 () -

揖斐川町

留守家庭児童教室へ入室したいので次のとおり申請します。

児 童	氏 名(ふりがな)	生 年 月 日		性 別	小 学 校 名	心身の 状 態	
		平成 年 月 日生	男・女	小学校 年	普通 悪い		
児 童 の 同 居 家 族	氏 名	児童との 続柄	年齢	勤 務 先	勤 務 先 電 話 番 号	帰 宅 時 間	
		父	歳			時 分	
		母				時 分	

緊急連絡先及び入室有無

第一連絡先

第二連絡先

1 新規入室 2 再入室 (入室期間 月 日 ~ 月 日)

入室を希望する具体的理由を記入してください。

下記の該当する理由に (複数記入可)

保護者の就労などにより、昼間留守となり、児童の保育ができないため

保護者が疾病・介護などにより、児童の保育ができないため

その他(具体的理由を記入)

(_____)
(_____)
(_____)

児童について、特別な配慮など必要なことを記入してください。

下記の該当する内容に (複数記入可)

特になし

食物アレルギーあり(原因食品を記入)

(_____)
(_____)

病気、障害等あり(具体的内容を記入)

(_____)
(_____)

その他(具体的内容を記入)

(_____)
(_____)
(_____)

以下の内容を確認いただき、同意の上、入室申請してください。

留守家庭児童教室のルールを守ることができず、周りの児童に迷惑をかけるなど、教室の管理・運営の妨げとなる行動がある場合は、教室の利用をお断りします。

また、保護者は、児童の送迎時間を厳守してください。

利用料金は、必ず期限内にお支払いください。料金の未納がある場合は、教室の利用をお断りします。

学校が運用する「すぐメール」を利用し、緊急時のメール配信を行います。

入室者名簿、申請書類の写しを、教室の指導員へ提供します。

上記の内容に同意し、入室申請します。

保護者氏名 _____

印

記入例

台帳番号

平成 28年 2月 20日

揖斐川町留守家庭児童教室入室申請書

揖斐川町長 様

保 護 者	郵便番号	501-0692
	住所	揖斐川町 三輪133
	氏名	揖斐 太郎 
	電話番号	(0585) 22 - 2111

揖斐川町 **揖斐小学校下** 留守家庭児童教室へ入室したいので次のとおり申請します。

児 童	氏名(ふりがな)		生年月日		性別	小学校名	心身の 状態	
		いび 揖斐	かわたろう 河太郎	平成	21年 9月 1日生	男・女	揖斐 小学校 1年	普通

児 童 の 同 居 家 族	氏名	児童との続柄	年齢	勤務先	勤務先 電話番号	帰宅時間
	揖斐 太郎	父	37 歳	(株)〇〇〇	058- 〇〇〇-xxxxx	19時30分
	揖斐 花子	母	35	(有)〇〇〇	0585- 〇〇-xxxxx	17時30分
	揖斐 河子	妹	4	〇〇幼児園		
	揖斐 梅子	祖母	63	無職(農業)		

緊急連絡先及び入室有無

第一連絡先 090-000-xxxx(母)

第二連絡先 0585-00-xxxx(祖母)

① 新規入室 2 再入室 (入室期間 4月 1日 ~ 3月 31日)

記入例

入室を希望する具体的理由を記入してください。

下記の該当する理由に （複数記入可）

保護者の就労などにより、昼間留守となり、児童の保育ができないため

保護者が疾病・介護などにより、児童の保育ができないため

その他(具体的理由を記入)

同居の祖母は、日中は農作業に従事しており、児童の保育ができないため

児童について、特別な配慮など必要なことを記入してください。

下記の該当する内容に （複数記入可）

特になし

食物アレルギーあり(原因食品を記入)

牛乳、ピーナッツ

病気、障害等あり(具体的内容を記入)

軽度のぜんそく

薬(〇〇)を服用中

その他(具体的内容を記入)

以下の内容を確認いただき、同意の上、入室申請してください。

留守家庭児童教室のルールを守ることができず、周りの児童に迷惑をかけるなど、教室の管理・運営の妨げとなる行動がある場合は、教室の利用をお断りします。

また、保護者は、児童の送迎時間を厳守してください。

利用料金は、必ず期限内にお支払いください。料金の未納がある場合は、教室の利用をお断りします。

学校が運用する「すぐメール」を利用し、緊急時のメール配信を行います。

入室者名簿、申請書類の写しを、教室の指導員へ提供します。

上記の内容に同意し、入室申請します。

保護者氏名

揖斐 太郎



事業所等の勤務状況証明書

記入例

この書類は、揖斐川町留守家庭児童教室の入室申請に必要な書類となります。
事業所様におかれましては、本書類の証明に、ご理解とご協力をお願いいたします。

氏名(保護者)		事業所等の証明欄
揖斐 太郎		左記のとおり証明します。 平成28年2月15日
勤務形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他	事業所名 代表者又は責任者 (株)○○○ 代表取締役 ○○○○ 社印
勤務日	<input checked="" type="checkbox"/> 定期 (月・火・水・木・金・土・日) <input type="checkbox"/> 不定期 週・月に 日間勤務	
勤務時間	<input checked="" type="checkbox"/> 固定勤務 8時30分~17時00分 <input type="checkbox"/> 変則勤務 1日概ね 時間勤務	
氏名(保護者)		事業所等の証明欄
揖斐 花子		左記のとおり証明します。 平成28年2月19日
勤務形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 自営 <input checked="" type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他	事業所名 代表者又は責任者 (有)○○○ 責任者 ○○ ○○ 印
勤務日	<input type="checkbox"/> 定期 (月・火・水・木・金・土・日) <input checked="" type="checkbox"/> 不定期 週・月に 20 日間勤務	
勤務時間	<input type="checkbox"/> 固定勤務 時 分~ 時 分 <input checked="" type="checkbox"/> 変則勤務 1日概ね 6 時間勤務	
氏名(保護者)		事業所等の証明欄
		左記のとおり証明します。 平成 年 月 日
勤務形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他	事業所名 代表者又は責任者 <div style="text-align: right;">印</div>
勤務日	<input type="checkbox"/> 定期 (月・火・水・木・金・土・日) <input type="checkbox"/> 不定期 週・月に 日間勤務	
勤務時間	<input type="checkbox"/> 固定勤務 時 分~ 時 分 <input type="checkbox"/> 変則勤務 1日概ね 時間勤務	
氏名(保護者)		事業所等の証明欄
		左記のとおり証明します。 平成 年 月 日
勤務形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他	事業所名 代表者又は責任者 <div style="text-align: right;">印</div>
勤務日	<input type="checkbox"/> 定期 (月・火・水・木・金・土・日) <input type="checkbox"/> 不定期 週・月に 日間勤務	
勤務時間	<input type="checkbox"/> 固定勤務 時 分~ 時 分 <input type="checkbox"/> 変則勤務 1日概ね 時間勤務	

揖斐川町留守家庭児童教室の設置などに関する条例施行規則第6条第1項規定
「児童の保護者の保護が月15日以上欠け、その状態が3ヶ月以上継続することを証する書類」