

入 室 申 込 書 (児 童 台 帳)

蕨 市 長 あて

※

受付番号	
整理番号	

提出日 年 月 日

申込者（保護者）
住 所 蕨市
電 話
氏 名

留守家庭児童指導室への入室につき次のとおり申し込みます。
なお蕨市留守家庭児童保育料の決定のため、蕨市が保有する世帯の所得に関する情報を
利用することに同意します。

入 室 児 童			入室を希望 する留守家 庭指導室名	希望内ならどこ でも可	第一希望	第二希望	第三希望
フリガナ	生年月日	性別					
氏名			学校名・学年	小学校 年			
保育の実施を必要とする理由			保育の実施を希望する期間 小学校 年生まで (又は、 年 月 日から 年 月 日まで)				
入 室 児 童 の 世 帯	(フリガナ) 氏 名	申込児童 との続柄	性 別 生年月日	職 業 ・ 学 校 等		備 考	
			・ ・				
			・ ・				
			・ ・				
			・ ・				
			・ ・				
			・ ・				
			・ ・				
			・ ・				
			・ ・				
自宅付近の案内図							
生 活 保 護		1. 受けている 開始 ・ ・ より 2. 受けていない					

父親の状況	勤務先	名称				勤務時間	(平日) 時 分～ 時 分
		所在地					(土曜) 時 分～ 時 分
	職業	常勤・パート・自営・内職・他 ()					
母親の状況	勤務先	名称				勤務時間	(平日) 時 分～ 時 分
		所在地					(土曜) 時 分～ 時 分
	職業	常勤・パート・自営・内職・他 ()					
祖父母の状況	父方	氏名	年齢	健康状態	職業	住所(別居の場合)	
		祖父	歳	良・不良・死亡	有・無	(電話)	
	祖母	歳	良・不良・死亡	有・無			
	母方	祖父	歳	良・不良・死亡	有・無	(電話)	
		祖母	歳	良・不良・死亡	有・無		
両親の状況	年 月より 1 両親なし 2 母子・父子 家庭						

*福祉事務所記載欄

入室承諾	入室年月日 . .	室名	保育実施期間 . .
退室	退室年月日 . .	理由	
保育の実施基準			
所見			