

蕨市留守家庭児童指導室入室申込書（児童台帳）

年 月 日

蕨市長 あて

保護者 住所.....

氏名.....

電話.....

次のとおり、留守家庭児童指導室の入室を申し込みます。なお、留守家庭児童指導室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。

入室児童氏名		入室を希望する留守家庭児童指導室			
フリガナ		希望内ならどこでも可（丸を付ける）	第一希望	第二希望	第三希望
生年月日		性別	学校名・学年		
年 月 日			小学校 年生		
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	続柄	生年月日	職業・学校等	備考
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
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 (土曜) 時 分～ 時 分		
		所在地	電話 ()				
	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 (土曜) 時 分～ 時 分		
		所在地	電話 ()				
	職業	常勤・パート・自営・内職・他 ()					
祖父父母の状況			氏名	年齢	健康状態	職業	住所 (別居の場合)
	父方	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	指導室名	保育実施期間
退室	退室年月日	理由	
保育の実施基準			
所見			
.....			
.....			
.....			

留守家庭児童指導室児童票

				フリガナ 児童氏名			
指導室名	地区留守家庭児童指導室			生年月日	年	月	日生
小学校名	小学校	入学前状況			園		
学年・組	1年組	2年組	3年組	4年組	5年組	6年組	
担任名	先生	先生	先生	先生	先生	先生	
父	フリガナ 氏名				携帯電話		
	勤務先				勤務先電話		
	勤務時間	時	分～	時	分	休日	土・日・祝日・その他()
母	フリガナ 氏名				携帯電話		
	勤務先				勤務先電話		
	勤務時間	時	分～	時	分	休日	土・日・祝日・その他()
父・母以外の緊急連絡		名前			電話	関係	
児童の帰宅	お迎え	有・無(父・母・その他)				時 分頃	
今までにかかった主な病気・予防接種の有無							
麻疹(はしか)	かかった・かかっていない			予防接種	した・していない		
みずぼうそう	かかった・かかっていない			予防接種	した・していない		
おたふくかぜ	かかった・かかっていない			予防接種	した・していない		
風疹(三日はしか)	かかった・かかっていない			予防接種	した・していない		
大病をしたことがありますか		無・有(年 月頃・病名)					
持病はありますか(アレルギー等含む)		無・有()					
土曜日の利用予定		無・有	有の場合予定時間 時 分 ～ 時 分頃				
身体障害者手帳または療育手帳をお持ちですか							
無・有(手帳名		障害名			等級・程度)		
かかりつけの病院		内科			外科		
保険証		記号	番号	名称			
血液型		型			平熱 度		
習 い 事 等	内 容	曜 日	時 間		特に注意して欲しい事があればご記入ください。		
			時 分～				
			時 分～				
			時 分～				