（第２条関係）

**アフタースクール入所申込書兼児童台帳**

**（ 新規 ・ 継続 ・ 再入所 ）**

**丹波市長　様**

アフタースクール入所について、次の①②に同意のうえ申込みます。

①入所審査、利用者負担額の算定及び保育の参考にするため、私及び世帯の住民登録に関する情報等（情報連携を含む）並びに関係機関からの情報を閲覧すること。

②入所審査に必要な場合、認定こども園入園申請時の提出書類と情報共有を図ること。

令和　　年　　月　　日提出

**１．申請者情報**（令和７年４月１日現在）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | | **住所** | **〒669-**  **丹波市　　　　　町** |
| 代表保護者氏名 | |
| 第１連絡先  （優先） | （□自宅・□会社・□携帯）　　　　　　－　　　　　　－　　　　　　　　　□父・□母・□その他（　　　） | | |
| 第２連絡先 | （□自宅・□会社・□携帯）　　　　　　－　　　　　　　－　　　　　　　　□父・□母・□その他（　　　） | | |

**２．申請事項**（令和７年４月１日現在）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **入所希望のアフタースクール名** | | | | アフタースクール | | | | |
| **入所児童** | ふりがな | | | | | **生年月日** | | **平成　 　年　　月　　日生** |
| 氏名 | | | | | **学校名** | | **小学校** |
| **学　年** | | **令和７年度　　　　　　年生** |
| **同 居 家 族(入所児童を含む)** | **氏　　名** | | **続柄** | | **生年月日** | **年齢**  **年齢** | **勤務先・通学・通園先など** | |
|  | |  | | Ｔ・Ｓ  Ｈ・Ｒ　　　．　　． | 才 |  | |
|  | |  | | Ｔ・Ｓ  Ｈ・Ｒ　　　．　　． | 才 |  | |
|  | |  | | Ｔ・Ｓ  Ｈ・Ｒ　　　．　　． | 才 |  | |
|  | |  | | Ｔ・Ｓ  Ｈ・Ｒ　　　．　　． | 才 |  | |
|  | |  | | Ｔ・Ｓ  Ｈ・Ｒ　　　．　　． | 才 |  | |
|  | |  | | Ｔ・Ｓ  Ｈ・Ｒ　　　．　　． | 才 |  | |
| **希望利用区分**  **※**希望する区分に☑してください。 | | | □ **通常利用**(長期休業中も含む) | | | | □ **長期休業中のみ利用** | |
| **入所希望期間**  ※必ず記入してください。 | | | **令和　 　年　 　月 　～ 　令和　 　年　　 月まで利用** | | | | | |
| **利用希望日数** | | | **週　 　日程度** | | | | | |
| **入所児童に関する事項** | **心身障がい**  **※**該当する項目に  ☑してください。 | □ 無 　□　有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □ 特別支援学級通学・通級の場合は左記に☑してください。 | | | | | | |
| **手帳等取得状況**  **※**該当する項目に  ☑してください。 | □身体障害者手帳 □療育手帳 □精神障害者保健福祉手帳 □特別児童扶養手当  □その他（　　　　　　　　　　　）　　　　　（　　　級）（　　　　程度）  ※手帳等の写しを添付してください。 | | | | | | |
| **気になる事項**  **（言葉・行動**  **健康状態など）** |  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **専門機関等** | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）にかかっている。 | | | | | | |

**※裏面も記入してください。**

**児童家庭状況書　　　　　　　　　　　　　　入所児童名**

**１．父親の状況 ※**該当する項目に☑してください。 ※状況がわかる書類を添付してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 就労  している | 就労形態 | □ 会社勤務　□ 自営業・農業　□ その他（　　　　　　　） | | |
| 就労場所 | □自宅外　□自宅 | 通勤手段 | □ 自動車　□ 徒歩　□ 電車　□その他（　　　　　） |
| 通勤時間 | （　　　　　　分・時間）　※日によって勤務地が異なる場合は、おおよその時間を記入してください。 | | |
| 就労していない | | □ 勤務先内定　□ 疾病・障がい　□ 介護・看護　□ 災害復旧　□ 求職活動  □ 就学　　　　□ 育児休業　　　□その他（　　　　　　　　　　　　） | | |
| 不在の場合 | | □ ひとり親家庭（離婚・未婚・死別）※別居を除く  □ 単身赴任（場所：　　　　　　　　　　　　）　　□ その他（　 　　　　　　　　 ） | | |
| 復職予定日 | | 令和　　年　　　月　　　日 | | |

**２．母親の状況 ※**該当する項目に☑してください。 ※状況がわかる書類を添付してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 就労  している | 就労形態 | □ 会社勤務　□ 自営業・農業　□ その他（　　　　　　　） | | | |
| 就労場所 | □自宅外　□自宅 | 通勤手段 | □ 自動車　□ 徒歩　□ 電車　□その他（　　　　　） | |
| 通勤時間 | （　　　　　　分・時間）　※日によって勤務地が異なる場合は、おおよその時間を記入してください。 | | | |
| 就労していない | | □ 勤務先内定　□ 妊娠・出産　□ 疾病・障がい　□ 介護・看護　□ 災害復旧  □ 求職活動　　□ 就学　　　　□ 育児休業　　　□その他（　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 不在の場合 | | □ ひとり親家庭（離婚・未婚・死別）※別居を除く  □ 単身赴任（場所：　　　　　　　　　　　　）　　□ その他（　 　　　　　　　　 ） | | | |
| 復職予定日 | | 令和　　　年　　　月　　　日 | | 出産予定日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |

**３．その他特記事項**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  |

※市記入欄【聞き取り内容】

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **※担当課記入欄** |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 書類 |  | 入力 |  | 決定 |  | 減免 | （減免理由　　　　　　　　） |