

支所
各施設
受付印

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)

記入例

受付印

前年度(令和6年度)のアフタースクール入所状況について、該当するものを選択してください。

- ◆ 入所していない場合：「新規」
- ◆ 入所している場合：「継続」
- ◆ 年度途中で再度入所する場合：「再入所」

うえ申込みます。
てするため、私及び世帯の住民登録に関する情報等(情報連携を含む)
時の提出書類と情報共有を図ること。

1. 申請者情報 (令和7年4月1日現在)

令和 6 年 10 月 4 日提出

ふりがな たんば いちろう	〒669-3464
代表保護者氏名 丹波 一郎	住所 丹波市 氷上 町 石生 2059 番地 5
第1連絡先 (優先)	(<input type="checkbox"/> 自宅・ <input type="checkbox"/> 会社・ <input checked="" type="checkbox"/> 携帯) 090 - 0123 - △△△△ <input checked="" type="checkbox"/> 父・ <input type="checkbox"/> 母・ <input type="checkbox"/> その他()
第2連絡先	(<input type="checkbox"/> 自宅・ <input type="checkbox"/> 会社・ <input checked="" type="checkbox"/> 携帯) 080 - 1234 - ▽▽▽▽ <input type="checkbox"/> 父・ <input checked="" type="checkbox"/> 母・ <input type="checkbox"/> 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		ちーたん アフタースクール			
入所児童	ふりがな たんば あいこ	生年月日	平成 30 年 11 月 5 日生		
	氏名 丹波 愛子	学校名	ちーたん 小学校		
		学年	令和7年度 1 年生		
同居家族(入所児童を含む)	氏名	続柄	生年月日	年齢	勤務先・通学・通園先など
	丹波 一郎	父	T・S H・R 54. 5. 11	45才	たんば株式会社
	丹波 花子	母	T・S H・R 58. 6. 22	41才	ちーたん銀行たんば支店
	丹波 健太	兄	T・S H・R 23. 12. 2	13才	ちーたん中学校2年生
	丹波		T・S H・R 30. 11. 5	6才	ちーたん小学校1年生
	丹波		T・S H・R 22. 7. 24	77才	自宅療養中
	丹波 美子	母	T・S H・R 29. 8. 7	70才	太郎の介護
希望利用区分 ※希望する区分に <input checked="" type="checkbox"/> してください。		<input checked="" type="checkbox"/> 通常利用(長期休業 用)			
入所希望期間 ※必ず記入してください。		令和 7 年 4 月 ~ 令和 8 年 3 月まで利用			
利用希望日数		週 5 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 <input checked="" type="checkbox"/> してください。	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()			
	手帳等取得状況 ※該当する項目に <input checked="" type="checkbox"/> してください。	<input type="checkbox"/> 特別支援学 <input type="checkbox"/> 身体障害者 <input type="checkbox"/> その他 () ※手帳等の写しを			
	気になる事項 (言葉・行動 健康状態など)	食物アレルギーを持っている(卵)。 入所後の受け入れ体制等の検討に必要になりますので、該当がある場合は漏れのないように記入してください。また、該当なしの場合でも気になることがあれば記入してください。			
専門機関等					

※裏面も記入してください。

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	<input checked="" type="checkbox"/> 会社勤務 <input type="checkbox"/> 自営業・農業 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	就労場所	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅外 <input type="checkbox"/> 自宅	通勤手段	<input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	通勤時間	(30 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		<input type="checkbox"/> 勤務先内定 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 通勤時間も必ず記載してください。 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 ()			
不在の場合		<input type="checkbox"/> ひとり親家庭(離婚・未婚・死別) ※別居を除く <input type="checkbox"/> 単身赴任(場所:) <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 会社勤務 <input type="checkbox"/> 自営業・農業 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	就労場所	<input type="checkbox"/> 自宅外 <input type="checkbox"/> 自宅	通勤手段	<input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 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		<input type="checkbox"/> 勤務先内定 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input checked="" type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 ()			
不在の場合		<input type="checkbox"/> ひとり親家庭(離婚・未婚・死別) ※別居を除く <input type="checkbox"/> 単身赴任(場所:) <input type="checkbox"/> 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

祖父の通院のため月に2回程度延長保育を希望します。

その他伝えておきたいこと、記入しておきたいこと、書類の補足事項など、自由に記入してください。

※市記入欄【聞き取り内容】

※提出前に、表面・裏面ともに必要事項がすべて記入されているか確認してください。

※担当課記入欄						
	書類	入力	決定	減免	(減免理由)	