

(第2条関係)

記入例

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)

支所  
各施設  
受付印

(令和6年4月1日現在)

令和 5 年 10 月 5 日提出

前年度(令和5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」

なお、必要とするときは私および世帯の住民登録に関する情報の閲覧、及び保育の参考にするため専門機関からの情報の閲覧に同意します。

〒669-3464

保護者住所 丹波市 氷上町石生 2059 番地 5

ふりがな たんば いちろう  
保護者氏名 丹波 一郎

①日中の連絡先 (090) 0123 - △△△△  母  その他( )

②日中の連絡先 (080) 1234 - ▽▽▽▽  父  その他( )

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 29 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6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 53.5.11	45才	たんば株式会社
	丹波 花子	母	T S H R 57.6.22	41才	ちーたん銀行たんば支店
	丹波 健太	兄	T S H R 22.12.2	13才	ちーたん中学校2年生
	丹波 愛		T S P 29.11.5	6才	ちーたん小学校1年生
	丹波 大		T S R 21.7.		
	丹波 美子	祖母	T S H R 28.8.7		
希望利用区分 ※希望する区分に☑してください。		<input checked="" type="checkbox"/> 通常利用 (長期休業中も含まれる)		<input type="checkbox"/> 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 6 年 4 月 ~ 令和 7 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☑してください。	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( ) <input type="checkbox"/> 特別支援学級通学・通級の			
	手帳等取得状況 ※該当する項目に☑してください。	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ※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)	食物アレルギーを持っている(卵)。 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;">入所後の受け入れ体制等の検討が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。</div>			
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 checked="" 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"/> その他 ( ) <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			

通勤時間も必ず記載してください。

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 ( )			
復帰予定日	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 )