

令和5年度 向日市留守家庭児童会入会申請書

記入例

向日市教育委員会 様

申請書を提出する日を記入

令和 年 月 日

申請者 住所 向日市 寺戸 町 中野20番地

(保護者) 氏名 向日 ○ ○ ○

児童との続柄を記入

電話 075-931-1111 [△の携帯]

向日市留守家庭児童会へ下記の児童を入会させたいので申請します。

| ふりがな 児童氏名 | 性別 | 生年月日 | 学校及び学年 新1年生の場合、現在の保育状況 | 区分 | 障害者手帳等の 所持の場合 |
|-------------------|--------|----------------|--------------------------------------|----------|--|
| むこう ○ ○ 向日 ○ ○ | 男 女 | 平成 ○年 ○月 ○日 | 第○向陽小 新4年生 ()保育所・幼稚園 自家保育 その他 | 新規 継続 | <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳.....級 <input type="checkbox"/> 療育手帳 ..A..B.. <input type="checkbox"/> 特別児童手当受給者 |
| むこう △ △ 向日 △ △ | 男 女 | 平成 ○年 ○月 ○日 | 第○向陽小 新1年生 ()保育所・幼稚園 自家保育 その他 | 新規 継続 | <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳.....級 <input checked="" type="checkbox"/> 療育手帳 (A) ..B.. <input type="checkbox"/> 特別児童手当受給者 |
| | 男 | 平成 | 第 向陽小 新 年生 ()保育所・幼稚園 | 新規 継続 | <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳.....級 <input type="checkbox"/> 療育手帳 ..A..B.. <input type="checkbox"/> 特別児童手当受給者 |

同居者全員(18歳以上65歳未満)の書類が必要

医療機関による医師の診断書等

■入会希望の内容について (該当する番号に○を記入してください。)

| | |
|---|--|
| 入会希望する理由 | ① 保護者等が就労 ② 保護者等が疾病又は介護 ③ 母親が妊娠中・出産後 ④ その他(具体) |
| 土曜日の通会について | ① 希望する ② 希望しない |
| 障がいのある児童について、特別な支援や配慮等が必要な事項があれば記入してください。 | ① 特別支援学級に在籍(予定) ② (○○○)保育園・幼稚園で加配あり 記述事項(身体障害者手帳○級(○○機能障害)の交付を受けており、○○○、○○○が困難) |

同居者全員の就労証明書

母子手帳の写し

■入会児童の家族構成 (入会児童以外の同居者全員を記入してください。)

| 氏名 | 性別 | 児童との続柄 | 生年月日 | 勤務先・学校等 | 土曜日の勤務状況 | 備考 |
|---------|--------|--------|----------------|---------|------------------|----|
| 向日 ○○○ | 男 女 | 父 | 昭・平・令 年 月 日 | ○○○株式会社 | 有・無 (1か月 日勤務) | |
| 向日 △△△ | 男 女 | 母 | 昭・平・令 年 月 日 | ○○株式会社 | 有・無 (1か月 日勤務) | |
| 向日 □□□ | 男 女 | 妹 | 昭・平・令 年 月 日 | ○○保育所 | 有・無 (1か月 日勤務) | |
| 向日 ○○○○ | 男 女 | 祖父 | 昭・平・令 年 月 日 | 無職 | 有・無 (1か月 日勤務) | |
| 向日 □□□□ | 男 女 | 祖母 | 昭・平・令 年 月 日 | ○○株式会社 | 有・無 (1か月 日勤務) | |

※扶養対象者 [令和4年度] (同居家族以外に19歳未満の扶養親族がいる場合のみ記入)

| 被扶養者氏名(税控除者) | 生年月日 | 扶養者氏名 | 扶養者との続柄 |
|--------------|-------------|--------|---------|
| 向日 △△△△ | 平成 ○年 ○月 ○日 | 向日 ○○○ | 子 |
| | 年 月 日 | | |

「ない」場合は、課税証明書が必要

■生活保護・準要保護(就学援助費)の状況 適用なし・適用あり 申請中

■令和4年1月1日現在、本市に住民票がありますか。 ある・ない(前住)

■保護者協力金の算定に当たり、世帯全員の住民記録データ、住民税及び就業状況を確認・

同意される方は自署してください。

調査することに同意します。 向日 ○ ○ ○ (上記申請者の自署)