

申請書の書き方

様式第1号

留守家庭児童教室利用申請書

提出日

令和**元**年**11**月**18**日

海津市教育委員会あて

保 護 者	住 所	海津市 南濃町駒野99-2
	氏 名	福祉 太郎 印
	電話番号	53-1526

留守家庭児童教室を利用したいので、海津市留守家庭児童教室条例施行規則第6条第1項の規定により、令和2年度の利用を申請します。

(令和2年4月1日現在)

児 童	ふりがな氏名	福祉 一郎	生年月日 (学年)(年齢)	平成 24 年 8 月 1 日 (第 1 学年)(6 歳)		
	個人番号	11111111111111	男・女	城山 教室 (城山 小学校区)		
児 童 の 同 居 家 族	ふりがな氏名	個人番号	児童との続柄	年齢	勤務先等 (所在地)	雇用形態
	福祉 太郎	222222222222	父	30	海津電子株式会社 (海津町高須1)	常勤
	花子	333333333333	母	29	海津フード (平田町今尾1)	パート
	桃子	444444444444	妹	1	南濃認定こども園 (南濃町駒野100)	
	ハナエ	555555555555	祖母	63	南濃生花店 (南濃町太田1)	自営
家	同一世帯の方及び同じ住所地番・同一敷地内・隣接に住民票がある方、全員を記入してください。(世帯分離をしている生計が別の方も含みます。) 同じ小学校区内に同居以外の祖父母がお住まいの場合は、その方の記入もお願いします。					
族						
利用	月～土曜日	1. 放課後(月～金)・土曜日 ② 放課後(月～金)のみ 3. 土曜日のみ 4. 利用しない				
形態	長期休業 (※月～金曜日)	① 夏休み(⑦月・⑧月) 2. 冬休み(12月・1月) ③ 春休み(④月・3月) 4. 利用しない				
留守家庭児童教室の利用に関して、必要な情報を調査及び関係機関等と情報交換することに同意します。 令和 元 年 11 月 18 日						
氏 名 福祉 太郎 印						

※同じ小学校区内に同居以外の祖父母がお住まいの場合は、その方の記入もお願いします。

添付書類 1 保護者等の勤務状況証明書 2 誓約書 3 児童台帳

誓 約 書

このたび、留守家庭児童教室の利用申請を行うにあたり、利用決定を受けた後は、関係法令、海津市留守家庭児童教室条例並びに同条例施行規則及び下記の事項を遵守し、市並びに教室運営の受託事業者、支援員及び補助員等の責任は問わないこととお約束し、誓約書を提出します。

記

1. 児童が利用する教室であり、利用児童の容体が急変し、その旨の連絡を受けたときは、必要な指示をするとともに、至急教室に出向くこと。
2. 善意と解せる行為が不慮の事故になった場合は、関係者に異議を申さないこと。
3. 利用予定日に欠席する場合は、指定された時間内に教室に連絡すること。
4. 利用児童の送迎は、時間厳守のうえ保護者等同居家族の責任において行うこと。勤務等の都合により、やむを得ず他の家族等が送迎するときは、必ず事前に支援員にその旨連絡するとともに、送迎を行う他の家族等に身分を証明できるものを携行させること。
5. 伝染病（インフルエンザ、百日咳、はしか）等の疾患で小学校への出席が停止された場合は、教室の利用も欠席すること。

令和**元**年**11**月**18**日

(保 護 者)

住 所

海津市南濃町駒野99-2

氏 名

福祉 太郎



海津市教育委員会あて

児 童 台 帳

児 童	ふりがな氏名	ふくし いちろう 福祉 一郎		生年月日 (学年)	平成 24 年 8 月 1 日生 (第 1 学年)	性別	<input checked="" type="radio"/> 男・女					
	住 所	海津市 南濃町駒野99-2 (電話番号 55-0334)			小学校名	城 山 小学校						
	生育歴	出産時異常 <input checked="" type="radio"/> 無 有()			性 質	内気・普通・ <input checked="" type="radio"/> 活発						
	健 康	良 <input checked="" type="radio"/> 普通 弱・持病()			集団性	良・ <input checked="" type="radio"/> 普通 不慣						
	習 性	<input checked="" type="radio"/> 無 有()										
児 童 の 同 居 家 族	ふりがな氏名	児童との続柄	年 齢	勤 務 先 (所 在 地)	勤 務 先 電話番号	勤 務 時 間 (帰宅時間)						
	ふくし たろう 福祉 太郎	父	30	海津電子株式会社 (海津町高須1)	53-0000	8:00~17:00 (17:30)						
	はなこ 花子	母	29	海津フード (平田町今尾1)	66-0000	8:00~17:00 (17:30)						
	ももこ 桃子	妹	1	南濃保育園 (南濃町駒野1)	55-0000	8:00~17:00 (17:30)						
	はなえ ハナエ	祖母	63	南濃造園 (南濃町太田1)	55-0000	8:00~17:00 (17:30)						
	同一世帯の方及び同じ住所地番・同一敷地内・隣接に住民票がある方、全員を記入してください。(世帯分離をしている生計が別の方も含みます。) 同じ小学校区内に同居以外の祖父母がお住まいの場合は、その方の記入もお願いします。											
医 療 保 険	種 別	国保・ <input checked="" type="radio"/> 社保 共済		緊 急 連 絡	氏名	福祉 花子		電話 番号	090-0001-0001			
	保 険 者 名	海津電子株式会社			氏名	福祉 ハナエ		電話 番号	090-0002-0001			
	記号・番号	海 あいう 800										
	被保険者名	福祉 太郎										
血液型	<input checked="" type="radio"/> A・B・AB・O		既往症	はしか <input checked="" type="radio"/> 水痘 風疹・その他 ()								
かかりつけ 医 師	内 科	海津小児科		電 話	54-0000		外 科	平田外科		電 話	65-0000	
留意すべき事項 (利用する児童の心身状態の特記事項等) ・日常生活に支障はありませんが、心臓疾患があります。 ・軽度の言葉の遅れがあり、体調が悪い時等にうまく伝えられないようです。												

※この書類は、児童が教室を利用する際に支援員の資料としても使用しますので、できるだけ詳細に記入してください。

(様式第1号添付書類一1)

(保護者記入欄)

保護者氏名	福祉 太郎	住 所	海津市南濃町駒野99-2
利用児童氏名	福祉 一郎	生年月日	平成24年 8 月 1 日
教 室 名	城 山 留守家庭児童教室		

(事業所証明欄)

令和元年 11 月 1 日

海津市教育委員会 あて

(事業主又は会社名)

住 所 海津町高須1
名 称 海津電子株式会社
代表者 海津五郎 (印)
電話番号 53-0000

事業所の証明印

勤 務 状 況 証 明 書

下記の者は、当事業所において勤務しており、その勤務状況は次のとおりであることを証明します。

従業者氏名	福祉 太郎
勤務先所在地 及 び 事業所名称	海津町高須1 海津電子株式会社
勤務形態	勤務する日が1ヶ月につき 15日以上 15日未満 (○印記入)
雇用開始日	平成 29 年 4 月 1 日
雇用終了期間	1. 平成 年 月 日 まで (2) 期限の定めなし (定年まで含む)
勤務時間	8時00分から17時00分まで (月曜日～金曜日) 時 分から 時 分まで (曜日～ 曜日) 残業 (有)・無) 17時00分から18時00分まで (週2回予定)
通勤時間	30 分