



子どもの家入所申請書

年 月 日		(宛先) 株式会社 明日葉		住所	
				(ふりがな)	
		申請者 氏名		電話	
		次のとおり申請します。		メール	
(ふりがな)		生年月日	年 月 日	続柄	
児童氏名		学年・組	新 年 組	担任	先生
学校名	小学校				
入所を希望する子どもの家			子どもの家		
入所希望期間			年 月 日から 年 月 日まで		
			※入所希望期間の末日は、最長で入所希望期間の初日の属する年度の3月31日までとなります。		
家庭の状況	氏名	続柄	年齢	勤務先・学校名	電話番号(勤務先)
入所を希望する理由(該当番号に○印をつけ、「5 その他」の場合は理由を記入してください。)					
1 保護者が共に就労しているため 2 保護者の疾病・病気のため 3 ひとり親家庭のため					
4 離婚を前提に、配偶者と別居しているため					
5 その他 _____					
※2に該当する場合、医師の診断書等、添付してください。					
入所に当たって特に配慮を求める状況等(該当番号に○印をつけ、「3 その他」は理由を記入してください。)					
1 療育手帳又は障害手帳を所持している。					
2 医師の診断書がある。					
3 その他 _____					
※1又は2に該当する場合、手帳の写し、診断書等を添付してください。					
上記の内容について、入所判定の際に保護者と面談を行います。					
次のとおり決定してよいでしょうか。					
<input type="checkbox"/> 承認します <input type="checkbox"/> 保留します(理由 _____) <input type="checkbox"/> 承認しません(理由 _____)					
(決裁欄)				起案	
				決裁	
				通知	

* 太枠の中だけ記入してください。