

子どもの家入所申請書

(宛先)株式会社 明日葉					年 月 日	
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						
学校名	小学校	学年・組	(新) 年 組	担任	先生	
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。						

*太枠の中だけ記入してください。