市川市放課後保育クラブ入所承認申請書

(申請先)

市川市教育委員会

(申請者)住	所	
氏	名	

次のとおり市川市放課後保育クラブへの入所を申請します。

وا الرواد (وه عرص کرم	从	ノノへの人別を中間し	76 9 °				
受付番号		同時申請	受付日時	令和	年	月	日
入所希望月	令和	年 月	児童番号(こどもコード)				
保育クラブ名 (現在利用中又は過去に利用していたことがある場合のみ記入して下さい。)							
延長申請	延長申請 □ 申請する(申請する場合のみ、 / を入れて下さい。)						
市記入欄							
フリガナ							
児童氏名							
性 別	男・女	生年月日	平成 ・ 令和	年	月	Е	}
学 校 名				学年		年	
私立学校等に在	私立学校等に在籍している場合は、希望する保育クラブ名を記入して下さい。						
就学前の施設名	. 等						
特別支援学級	有・無	障害者手帳等	療育手帳〔等級	〕身体障害	 害者手帕	E (級〕
発達障害診断	有・無 (有の場合)診断名〔 〕診断機関〔 〕						
スマイルプラン	有・無 (有の場合)スマイルプランの内容を保育クラブへ提供すること〔可・不可〕						
健康状態	良好・病気	.(病気名等:)			
食物アレルギー							
食事、排便等 介助が必要な場合は、状況を記入して下さい。							
特別な配慮	特別な配慮						
備考							

フリガナ						続 柄	(その他続柄)	ひとり親
保護者1						父・母		
氏 名 生年月日	977.4TD . T	·····································			商等来早			
	昭和・平	⁷ 成 年	月	<u> </u>	電話番号			
住 所								
転居先	転居時期〔) =				.,		
	:当理由に○を付 山幸	ı			I			/Hi
就労	出産	疾病	障力	''U'	通学	介護	その	71世
	雇用	自営	その他	1 計学	保育で:		帰宅	時間
就労の形態	/庄/13	HH	CODIE	·······	MHC		時	分
					勤務先電話	1		
勤務先住所					通勤時間		 時間	 分
フリガナ					72 23 1 9 12	続柄	(その他続	
保護者 2								
氏 名						父・母		
生年月日	昭和 ・ 平	Z 成 年	月	B	電話番号			
住所(保護者1と異なる場合)								
申請理由(該	 当理由に○を付	けて下さい。就知	労が理由	の場合	は、勤務先名	称等も記入	して下さい。)	
就労	出産	疾病	障力	₍ ()	通学	介護	その)他
就労の形態	雇用	自営	その他	就労	保育で	きない日数	帰宅	
						<u>日</u>	時	分
勤務先名称					勤務先電話			
勤務先住所		:			通勤時間		時間分	
同居家族	続続	生年月	l B	1	勤務先又は	保	育クラブ利用原	楚
			_			//0	ブ名を記入して	
フリガナ					学校名	(保育クフ	ノ石で記入して	下さい。)
		年	月	3	学校名	(保育グラ	ノ石を記入して	下さい。)
フリガナ		年		3	学校名	(保育クフ	ノ石を記入して	下さい。)
フリガナ			月		学校名	(保育クフ	ノ石を記入して	<u>下さい。)</u>
フリガナ		年	月月	3	学校名	(保育クラ	ノ右を 記入 し (<u>下さい。)</u>
フリガナ	保記	年	月月月月月	3 3))	<u>下さい。)</u>
フリガナ		年年	月月月月	日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日	話番号 ・ 他	(<u>下さい。)</u>

市記入欄

入力	審査	育休復帰予定日 (該当者のみ)	読み合わせ