

社会福祉法人 東谷あゆみ会理事長 様



(申請者) 住所〒666- 川西市

ふりがな

保護者氏名 自宅電話番号

緊急時連絡先① (続柄)

② (続柄)

③ (続柄)

下記の通り「森っこクラブこどもの家・里っこクラブこどもの家」への入所を申請します。

なお、記載内容が事実と大きく異なること等が判明した場合は、入所許可が取り消しなっても異議はありません。

①入所を申請する児童

Table with 5 columns: 氏名/ふりがな, 性別, (西暦)生年月日, 小学校名, 学年/クラス. It contains 3 rows of child information.

②入所開始を希望する日 西暦 年 月 日 ~

③入学式前受入希望 (新1年生のみ) 有・無

④児童の家族状況 (同居の家族を全員記入してください)

Table with 6 columns: 氏名/ふりがな, 児童との続柄, (西暦)生年月日, 携帯電話番号 (保護者のみ), 就労, 帰宅時間. It contains 4 rows of family member information.

⑤保護者以外の緊急時連絡先 (※近隣にお住いの祖父母など保護者に連絡がつかない場合、連絡する場合があります。)

Table with 7 columns: 氏名/ふりがな, 年齢, 児童との続柄, 住所, 電話番号, 就労, 健康状況. It contains 2 rows of emergency contact information.

⑥入所申請理由 (○印を付ける)

1. 両親が共働きのため 2. ひとり親家庭で、保護者が働いているため 3 その他 ( )

⑦保護者の勤務状況

Table with 4 columns: 父親, 母親, その他 ( ), and a blank header. Rows include 会社等名称, 所在地, 電話番号 (固定/携帯), 勤務日 (○印), and 特記事項.