| 様式第1号                         | 千葉市使用   | 欄 受珥       | 番号:                                  |                    | 受付       | け方法:窓<br>□ |                     | ・電子・ルーム  |  |                |                            |
|-------------------------------|---------|------------|--------------------------------------|--------------------|----------|------------|---------------------|--|--|----------------|----------------------------|
| 千葉市加                          | 女課後児童(  | <br>健全で    | 育成事業和                                | 利用申込               | 書        |            |                     |  | <b>一</b><br>年                          | 月              | 目                          |
| (あて先)                         | 千葉市長    | <b>%</b> : | .ちらにご記入                              | いただいた方             | を子ども     | ルーム利用      | 月登録上∅               | )保護者とさせていた   | ただきます。                                 |                |                            |
| 受                             | 付印      |            |                                      | (〒                 | -        | )          |                     |  |  |                |                            |
|                               |         |            |                                      |                    |          |            |                     |  |  |                |                            |
|                               |         |            |                                      |                    |          |            |                     |  |  |                |                            |
|                               |         |            | 住所                                   |                    |          |            |                     | 該当者チェック欄   | _                                      | ******         | • • • • • • •              |
|                               |         | 保          |                                      |                    |          |            | ▶マイナンバー申告書の提出が必要です。 |  |  |                |                            |
|                               |         | 護          |                                      | → 上記任所 2<br>□ 転居予定 |          |            |                     | E民票住所)が異なる場合はチェックをしてください<br>D住所が異なる ※裏面備考欄に希望送付先を記入して        |  |                |                            |
| 千葉市使用欄                        |         | 者          | フリガナ                                 |                    |          | IL PUNT    | E & ( *)            | 連絡先電話番号(   |  |                |                            |
| 受付日                           | /       |            |                                      |                    |          |            |                     | 1  |  | ( <u>続柄</u> 携帯 | <ul><li>・自宅・その他)</li></ul> |
| 宛名番号                          |         |            | 氏 名                                  |                    |          |            |                     | 2  |  | ( <u>続柄</u>    | ・自宅・その他)                   |
| 裏面記載                          | □有  □   | 無          | 生活保護法の適用                             | □無                 | □有       |            | 申請中                 | 3  |  | ( <u>続柄</u> 携帯 | ・自宅・その他)                   |
| 要領別表第2該当                      | □有□□    | 無          | 連絡先電子メ                               | ールアドレス             |          |            |                     | 1  | (P                                     | C・携帯・そ         | の他( ))                     |
| 1 子ども                         | ルームの利用  | まについ       | いて、次の                                | とおり申し              | 込みま      | す。         | 1                   | 希望する子どもルー  | ムの施設番号                                 | を必ずご記入         | ください。                      |
| フリガナ                          |         |            |                                      |                    |          | 利用開始       | 希望年月                | 年  | 月 (                                    | ※入所月は休月        | 所できません)                    |
|                               |         |            |                                      |                    |          | 希望順位       | 施設番号                | 希望ルーム名   | ※必要に応                                  | ぶじて第2希         | 望以下記入                      |
| 児童氏名                          |         |            |                                      |                    |          | 第1希望       |                     |  |  |                | 子どもルーム                     |
|                               |         |            |                                      |                    |          | 第2希望       |                     |  |  |                | 子どもルーム                     |
| 生年月日                          |         |            | 年                                    | 月                  | 日        | 第3希望       |                     |  |  |                | 子どもルーム                     |
| 通学(予定)小学校名・学年                 |         |            | ٠, ١,                                | <b>学校</b> •        |          |            | の場合)<br>)希望         | 利用開始希望月の翌月以降の審査を □希望する□希望しない<br>※第2希望以下に承認された場合、以降の審査は行いません。 |  |                |                            |
|                               |         |            | /1/=                                 | 子仪 •               | 平生       |            |                     |  | で定員に満たない子どもルームがある場合に斡旋を<br>□希望する□希望しない |                |                            |
| 延長時間の申込み                      |         |            | 延長時間を利用                              | 用しますか              |          | 延長時間を      | 利用しない               | □ 延長時間を利用で   | ナる ※保護者×                               | などのお迎えが        | 必要です                       |
| 夏季休業期間限定子どもルーム<br>に申込みをしている場合 |         |            | 木業期間限定ル<br>ム                         | 〜ムの利用が<br>の利用審査の   |          | た場合、i      | 通常ルー                | □ 希望する □   | 希望しない                                  |                | 、場合、継続審<br>ません。            |
|                               |         | 兄弟姉        | i妹の氏名(                               |                    | 弟姉妹の申込先( |            |                     | )  |  |                |                            |
|                               |         |            | 全員同時期に入所できる場合 <u>のみ</u> 入所する □ いいえ □ |                    |          |            |                     |  |  |                |                            |
| D 34 14 1                     | 4 Ent)- | 時期         | -                                    | も入所を希望す            |          |            |                     | ってください。<br>まで兄弟姉妹全員が不っ                                       | 承認とかりす                                 | d-             |                            |
| 兄弟姉妹で同時に<br>申込みをしている場合        |         |            |                                      | じルームに入戸            |          |            |                     |  | 17世のこ ダンダ                              | 1              | -③の                        |

## (予定) の方のみ 2 家族状況について

保護者が育児休業取得

近隣に高学年ルームがある 新3年生のみ

保育所やルーム利用内定次第、育児休業を切り上げて復帰しますか

希望ルームに空きがなかった場合、高学年ルームの利用を希望しますか

① 全員が同じルームに入所できなければ、全員入所しない ※同時申込の兄弟姉妹に内定が出るまで、全員が不承認になります。

② 希望順位が下位でも、兄弟姉妹と同じルームへ入所することを優先する ③ それぞれ希望順位どおりの審査を希望する(別々のルームでもよい)※ 施設番号ごとにルームは異なります。

高学年ルームで審査を行う場合の高学年ルームの希望順位 ※第1希望にはできません

| 保護者及び児童と、同居している方     | 全員こ記人          | ください  | 。(保護者 | 5が単身赶 | 任等の均 | <b>場合はその旨を動務先欄!</b> | <u>にご記入ください。)</u> |       |
|----------------------|----------------|-------|-------|-------|------|---------------------|-------------------|-------|
| フリガナ<br>氏 名          | 申込児童から<br>見た続柄 |       | 生年月   | 目     |      | 勤彩                  | 先(学校名)            |       |
| 代表保護者(申込書上部に記載した保護者) |                |       |       |       |      | (勤務先・学校名等)          |                   |       |
|                      |                | 昭•平   | 年     | 月     | 日    | (通勤時間)              | 時間                | 分(片道) |
|                      |                |       |       |       |      | 自宅から勤務先等まで          | /交通手段             |       |
| 保護者                  |                |       |       |       |      | (勤務先・学校名等)          |                   |       |
|                      |                | 昭・平   | 年     | 月     | 日    | (通勤時間)              | 時間                | 分(片道) |
|                      |                |       |       |       |      | 自宅から勤務先等まで          | /交通手段             |       |
|                      |                | 昭・平・令 | 年     | 月     | 日    | (勤務先・学校名等)          |                   |       |
|                      |                | 昭・平・令 | 年     | 月     | В    | (勤務先・学校名等)          |                   |       |
|                      |                | 昭・平・令 | 年     | 月     | 日    | (勤務先・学校名等)          |                   |       |
|                      |                | 昭・平・令 | 年     | 月     | 日    | (勤務先・学校名等)          |                   |       |

ルーム

①∼③の 番号を記入↓

はい

希望

はい

□ いいえ

□ いいえ

: 第

| ŧ | 康        | ŧ     | •           | 生          | 活             | 状    | 態         | 申                   | 告               | 欄        | (希望するルーム:                            |           | 児童氏名:         | )            |  |
|---|----------|-------|-------------|------------|---------------|------|-----------|---------------------|-----------------|----------|--------------------------------------|-----------|---------------|--------------|--|
| 1 | 記入       | 月:    |             |            | 年             |      | 月         |                     | 目               |          | 記入者氏名:                               |           |               |              |  |
| đ | 重を       | 安全    | とによ         | お預         | かり            | する   | ため        | に参え                 | きとる             | させ、      | ていただきますの                             | で、必ずこ     | ご記入ください。      |              |  |
| ; | ※ご       | 記入い   | ただ          | いた         | 内容は           | 、運営  | 委託事業      | 業者及び                | (各子)            | どもル      | ームへ情報提供いたします                         | よ。心身の障害   | 害等で、特別な支援・配慮が |              |  |
|   | 必        | 要な児   | 是童の         | ご利力        | 用に際           | しては  | 、利用問      | 開始後の                | 児童              | の生活      | や職員のサポートについて                         | てご相談する    | ための事前面談を実施します | 0            |  |
| ; | ※ご       | 記入い   | ただ          | いた         | 内容で           | 、子ど  | もルー。      | ムの審査                | に不              | 利とな      | ることはございません。                          |           |               |              |  |
| 1 | 利用       | を希望   | <b>星される</b> | る児童        | 重につい          | いてお答 | きえくださ     | :د۱ <sub>°</sub>    |                 |          |                                      |           |               |              |  |
|   | (1       | )食事   | 事、排         | 便、         | 着脱衣           | 、身辺  | 整理等       | を自力で                | で行う             | ことが      | いできますか。                              |           |               |              |  |
|   |          | ※介    | )助を         | 必要         | とする:          | 場合、  | 必要なり      | 頁目を選                | 軽択の.            | 上、介      | 助の詳細をカッコ内にご記                         | 己入ください。   |               |              |  |
|   |          | (     | できる         | <b>5</b> • | 介助が           | ぶ必要  | 〔食事       |                     | 排便              | • 3      | 着脱衣 ・ 身辺整理 ・                         | その他〕      | )             |              |  |
|   |          | 介助の   | の内容         | (          |               |      |           |                     |                 |          |                                      |           |               | )            |  |
|   | (2       | )介則   | 助を求         | める         | ことな           | く、集  | 団生活       | を送るこ                | ことが             | できま      | <b>ミ</b> すか。                         |           |               |              |  |
|   |          | ( 7   | できる         | •          | 部分的           | に介助  | (         |                     |                 |          |                                      |           | ) •           | 全て介助)        |  |
|   | (3)      |       |             |            |               |      |           | はい」の                | )場合             | は、②      | )もお答えください。                           |           |               |              |  |
|   |          | ` _   |             |            | まい〔兆          |      |           |                     |                 |          |                                      | ])        |               |              |  |
|   |          | _     |             |            |               |      |           | ています                | ナか。             | ※認定      | Eを受けている場合は、受料                        |           | かるものの写しを提出してく | ださい。         |  |
|   |          |       |             |            | はい [5         |      |           | ·• / [) ] ›         |                 | IB A 13  |                                      | ])        |               |              |  |
|   | (4       |       |             |            |               |      |           | ※ TばV               | \] ( <i>(</i> ) | 場合に      | は、②もお答えください。                         | 1 )       |               |              |  |
|   |          |       |             |            | はい〔<br>、、ゥコ   |      |           | م ر د د د ا         | )               | N 6π →   | を受けていますか。                            | ))        |               |              |  |
|   |          | _     |             |            |               | 住豹采  | 5 (17     |                     | '] ) 0          | 770077   | を交りていまりが。                            |           |               |              |  |
|   | (5       |       | いえ          |            |               | 協部 / | (民間索      | ちわい 4               | 5 +>            | じ) 〜     | への通所(予定)はありま <sup>、</sup>            | ナム        |               |              |  |
|   | (3)      |       | _           |            | シントック<br>まい〔カ |      |           | 日ピング                | , ,t            | ۷, ۲     | ₩ 地別 (予定) はめりま                       | ] )       |               |              |  |
|   | (6       |       |             |            |               |      |           | (兄妹)过去              | 1.手框            | - 左右     | 『手帳をお持ちですか。※』                        |           | 埋出してください      |              |  |
|   | (0       |       |             |            |               |      | 害者手帳      |                     | 正丁帜             |          | 、精神障害者保健福祉手                          |           | 級〕、療育手帳〔程度    | ])           |  |
|   | (7       |       |             |            |               |      |           |                     | トカ、             | _        | い」の場合は、医師の診                          |           |               | , ,          |  |
|   | (1       |       |             |            | まい 言          |      |           | (V) 7 A 7           | , 77.°°         | 76. TV a | 〕診断機関〔                               |           | <u> </u>      | ])           |  |
|   |          | ( v . |             | ٧,         | дV. п         | 診断目  |           |                     | 年               |          | 月月月                                  |           |               | , ,          |  |
|   | <b>.</b> | 、身に   | 陪宝生         | ながえ        | トス 伊i         |      |           | (8)                 |                 |          | ヮヮヮヮヮヮヮヮヮヮヮヮヮヮヮヮヮヮヮヮヮヮヮヮヮヮヮヮヮヮヮヮヮヮヮヮ |           |               |              |  |
|   |          |       |             | -          |               |      | の移動       | , ,                 |                 |          |                                      |           |               |              |  |
|   | (0       |       |             | - •        | 必要            |      | *V219/30  | (C) 1910            | 一么女             | C 7 13   | ō                                    |           |               | ])           |  |
|   |          |       |             |            |               |      | スな迫う      | . ).+               | 音のも             | 4 温垒:    | を勘案し、実施可能かどう                         | **小利能! する | <del> -</del> | , ,          |  |
|   |          |       |             |            |               | -    | ではあり      |                     | -               | VI)L 7   | を関末し、天旭円能がとう                         |           | ' o           |              |  |
|   | (9       |       |             |            |               |      | の吸引       |                     |                 | ナカ       |                                      |           |               |              |  |
|   | (3       |       |             |            | 日本文<br>よい     | ,    | /V2/9X/J1 | <del>寸</del> / //*火 | 少女(             | 9 1/10   |                                      |           |               | ])           |  |
|   |          |       |             |            |               |      | 療行為を      | ・行えま                | せん。             |          |                                      |           |               | , ,          |  |
|   |          |       | _           |            |               |      |           |                     | _               | 合は、      | 受入れが出来ない場合もこ                         | ございます。    |               |              |  |
|   |          | ま     | た、は         | お子様        | 兼を安全          | 全に受  | 入れる体      | は制が整                | うまで             | で、ご      | 利用をお待ちいただく場合                         | `もございまっ   | ナのでご了承ください。   |              |  |
| 2 | 健康       | 面や生   | 生活面         | で気         | になるこ          | こと、あ | らかじめ      | 伝えてお                | おきたし            | いことな     | などがありましたら、ご記入く                       | ださい。      |               |              |  |
|   | Γ        |       |             |            |               |      |           |                     |                 |          |                                      |           |               | ٦            |  |
|   |          |       |             |            |               |      |           |                     |                 |          |                                      |           |               |              |  |
| 考 | 欄        | (表面   | 記載          | 住房         | Fと利)          | 用承認  | 通知等       | の送ん                 | /先(1            | 住民票      | 原住所)が異なる時は必                          | ず記入して     | ください。)        |              |  |
|   | ₹        |       |             | -          |               |      |           |                     |                 |          |                                      |           |               |              |  |
|   | 千葉       | 连市 _  |             |            | <u> </u>      |      |           |                     |                 |          |                                      |           |               | に、           |  |
|   | (        |       | )           | 月          |               | 日片   | 頁転居子      | ·定 ·                | 現在              | E居住「     | 中 [住民票と住まいの住所                        | が異なる]     | )のため、         | <del>-</del> |  |

この利用申込書は、利用を希望するルームのある区の保健福祉センターこども家庭課受付窓口に提出してください。 また、子どもルームの利用等の決定に必要な『児童及び児童の属する世帯の住民登録関係情報』については、 住民基本台帳法及び千葉市個人情報保護条例の規定に基づき、市役所内関係機関に調査、照会させていただきます。

利用承認通知等の発送は、( 転居前の住所 [表面] ・ 転居先 [上記] ・ 住民票と異なる住所 ・ 住民票住所)

を希望する。 ※利用承認通知等は、各月の申込期限後10日程度で、各区こども家庭課から発送します。

|        | 就労、所得、他( |    |  |
|--------|----------|----|--|
| 千葉市使用欄 | 就労、所得、他( | 備考 |  |
|        | 就労、所得、他( |    |  |