

年 月 日 受理	留守家庭児童学級 No.	新規・継続	保育料月分から
----------	--------------	-------	------------------

第1号様式（第4条関係）

(表)

記入例

保 育 申 請 書

(宛先) 防府市長

申請日をご記入ください

年 月 日

留守家庭児童学級において保育を受けたいので、次のとおり申請します。
この申請に当たり、防府市が保育の決定及び保育料等の減免の決定のために必要な範囲内で私の世帯の世帯情報及び市町村民税の情報（同居親族を含む。）を閲覧することに同意します。

申請(保護)者 (住所) 防府市 ○○町××1-1

(アパート・マンション名等) コーポ△△101号

(氏名) 防府 市太郎

(電話) 0835-25-□□□□

対象児童	ふりがな	ほうふ はなよ		男 <input type="radio"/>	学校名	○○ 小学校	
	児童氏名	防府 花代			女 <input checked="" type="radio"/>	学 年	(新)
		H○○年 ○月 ○日生					

同居家族 (対象児童を除く)	続柄	氏 名	生年月日	職業及び勤務先	通常の勤務時間
	父	防府 市太郎	S52.1.1	○×建設 △△支店	9時00分 ~ 17時30分
	母	防府 町子	S54.2.1	○△病院	8時30分 ~ 17時00分
	兄	防府 元	H23.10.10	○□小学校 ○年	時 分 ~ 時 分
	妹	防府 光代	H28.11.11	○☆保育園	時 分 ~ 時 分
	祖母	防府 新子	S28.8.8	なし	時 分 ~ 時 分
					時 分 ~ 時 分
					時 分 ~ 時 分

正規の勤務時間

対象児童からの続柄

同居のご家族全員をご記入ください

保育を必要とする理由

(※該当する番号に○印をつけてください。)

- ① 保護者が日中居宅外で労働し、他に児童を保育するものがない。
- ② その他（具体的に記載のこと。）

**希望する期間をご記入ください
継続の場合は4月1日からになります**

同居の祖母は無職ですが、認知症とパーキンソン病を患っており、日常的にデイサービスを利用している状況です。また、65歳と高齢でもあり、児童の面倒を見ることが出来ません。

保育の実施を希望する期間 令和6年4月1日 から令和7年3月31日まで

※裏面も記入してください

最長で令和7年3月31日までになります

(裏)

(※該当するものに○印をつけ、必要事項を記入してください。)

児 童	健康の状況	かかりやすい病気等の有無	<input checked="" type="radio"/> 有・無	1 気管支炎 <input checked="" type="radio"/> 2 気管支喘息 3 下痢 4 じんま疹 5 けいれん (ひきつけ) <input checked="" type="radio"/> 6 その他 病名 (アレルギー性鼻炎)	
		継続して治療が必要な病気等の有無	<input checked="" type="radio"/> 有・無	病名 (気管支喘息) 通院医療機関名 (○△クリニック) 通院は月に 日 ・ 週に 1 日	
		障害者手帳の有無	有 <input checked="" type="radio"/> 無	手帳の種類・障害名・障害の級別(程度) ※手帳の写しを添付 ()	
		特別な配慮・支援の必要性の有無	<input checked="" type="radio"/> 有・無	配慮・支援の内容 卵、牛乳にアレルギーがあります	
の 状 況	発育や発達 の状況	<input checked="" type="radio"/> 1 特に発育や発達の遅れなどはない。 2 (視覚・聴覚・言語・運動機能) に障害や発達の遅れなどの気になることがある。 3 よくわからないが気になることがある (具体的に記載のこと。) ()			
	集団行動の 状況	<input checked="" type="radio"/> 1 できる 2 ほとんどできる 3 できない			
	通学の状況	在籍の状況 (予定を含む)	<input checked="" type="radio"/> 1 普通学級に在籍 2 通級指導学級に通学(普通学級在籍) 3 特別支援学級に在籍 ※ 特別支援学級に在籍している (予定を含む) 児童について 対象児童を安全・安心に預けるために、防府市が教育委員会等の関係機関から、必要な情報の提供を受けることに同意します。		
		小学校までの 通学距離・時間	① 通学距離 片道 約 <u>1.1</u> km ② 通学時間 片道 約 <u>20</u> 分		
	保育に関して の要望事項	上下関係がきちんと理解でき、集団生活が身につくこと、また友達と仲良く遊ぶことができればと思います。			
祖 父 母 の 状 況	続柄	氏名	年齢	住所	
	父 方	祖父	表面の同居家族欄に記入した祖父母は記入不要です		職業
		祖母			
	母 方	祖父	山口 秋男	61 ← 申込日現在の年齢を記入	農業
祖母		山口 冬美	57	防府市○○町13番1号 無職	
減 免 申 請	1 生活保護法の規定による保護を受けている世帯である。(年 月 日から) 2 本年度分(4月及び5月の保育料等にあつては前年度分)の市町村民税が非課税の世帯である。 3 災害等 減免申請をされる場合には該当番号に○印をつけてください <input checked="" type="radio"/> 4 同一世帯で2人以上の児童が留守家庭児童学級又は留守家庭児童クラブに在籍している。				