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)

記入例

(表)

保　育　申　請　書

年　月　日

申請日をご記入ください

(宛先)防府市長

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　**〇〇町××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・女	学校名	**〇△**　小学校
	児童氏名	**防府　花代** **令和　２年　〇月〇〇日生**		学　年	(新)　**１**　年生

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**	**S62・1・1**	**〇×建設　△△支店**	**９時００分** ～ **１７時３０分**
	母	**防府　町子**	**H2・2・2**	**〇△病院**	**８時３０分** ～ **１７時００分**
	兄	**防府　元**	**H29・8・3**	**〇□小学校　〇年**	時　分 ～ 時　分
	妹	**防府　光代**	**R5・11・5**	**〇☆保育園**	時　分 ～ 時　分
	祖母	**防府　新子**	**S35・7・8**	**なし**	時　分 ～ 時　分
			・　・		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

添付書類を求める場合があります

保育を必要とする理由

(※該当する番号に〇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いない。

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

保育の実施を希望する期間	**令和９年　４月　１日から　令和１０年　３月３１日まで**

※裏面も記入してください。

最長で令和10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。）

児童の状況	健康の状況	かかりやすい病気等の有無	(有)・無	1　気管支炎　(2) 気管支喘息　3　下痢 4　じんま疹　5　けいれん(ひきつけ) (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	(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・(無)	手帳の種類・障害名・障害の級別(程度) (　)
		特別な配慮・支援の必要性の有無	(有)・無	配慮・支援の内容 〔　**卵、牛乳にアレルギーがあります**　〕
	発育や発達の状況			(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。) (　)
	入級前の面談の希望の有無			1　有　(2) 無
	集団行動の状況			(1) できる　2　ほとんどできる
	通学の状況	在籍の状況(予定を含む)		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
		小学校までの通学距離・時間		①　通学距離　片道　約　**1．1**　km ②　通学時間　片道　約　**20**　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。

配慮が必要な児童等で集団保育に不安がある場合は、ご希望に応じて面談を行います

祖父母の状況	続柄		氏　名	年齢	住　所	職業
	父方	祖父				
		祖母				
	母方	祖父	**山口　秋男**	**61**	**防府市○○町13-1**	**農業**
		祖母	**山口　冬美**	**57**	**同上**	**無職**

表面の同居家族欄に記入した祖父母は記入不要です

申請日現在の年齢を記入

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月の保育料等にあっては前年度分)の市町村民税が非課税の世帯である。
3　災害等
(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。

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