

2027年度东大阪市留守家庭儿童育成俱乐部入会申请书

受付番号	受付日	審査	入会日	名簿番号
	/		/	

按以下所示申请入会留守家庭儿童育成俱乐部。

儿童	注音假名	ひがしおおさか じろう		学 校 名	▲▲▲▲▲	
	姓 名	东大阪 二郎		年 级	1 年级 (2027年4月)	
				出生年月日	2020 年 7 月 8 日	
				性 别	男 · 女	
	住 址	〒 577 - 8521 东大阪市 荒本北〇-〇-〇-〇				
	儿童的健康・发育状况等	☐ 没有特殊情况				
☒ 有过敏 内容 对虾、小麦有过敏，所以关于点心希望可以另外对应 关于孩子的情况，请详细填写。						
☐ 持有残疾人手册 (附加复印件) 【 1 级 · 2 级 · 3 级 · () 级 】						
☒ 持有疗育手册 (附加复印件) 【 A · B1 · B2 】						
☐ 持有精神障害者保健福祉手册 (附加复印件) 【 1 级 · 2 级 · 3 级 】 请附上显示等级页面的复印件。						
利用日	☐ 在支援班就读 ☒ 预定入支援班就读					
	如果在支援上有需要关心之事、在集体生活中需要注意之事等请填写。 语言上的交流比较困难，不擅长集体行动。 如果有需要照顾的事等特别事项，请填写。					
	请在主要利用日上打勾✓。					
平日利用日	☒ 周一 ☒ 周二 ☒ 周三 ☒ 周四 ☒ 周五					
延长利用日	☒ 周一 ☐ 周二 ☒ 周三 ☐ 周四 ☒ 周五		延长利用 (17:00~18:30) 时需要保护者来接孩子。			
星期六利用申请	☒ 申请 ☐ 不申请		星期六利用时，每月需要另收1,000日元的负担费。			

除儿童以外的同居家人	姓 名	与儿童关系	出生年月日	工作单位・学校 (年级) 等	利用延长时的主要接送者
	东大阪 一郎	父	1985年11月14日	〇〇商事株式会社	☐
	东大阪 花子	母	1987年10月13日	株式会社□□	☒
	东大阪 光男	兄	2014年10月21日	东大阪市立▲▲小学6年级	☐
	东大阪 泰子	祖母	1962年12月11日	请填写儿童 (在此记载例里是东大阪二郎) 以外的同居全体家庭成员。	☐
	东大阪 长次郎	祖父	1958年12月25日		☐
					☐

紧急联系方式	姓 名	与儿童关系	电话 (手机、家用电话、职场等)	优先顺序	备 考	
	东大阪 花子	母	080-5225-XXXX	1	如持有手机，请务必填写手机号码。	
			06-4309-XXXX	3		
	东大阪 一郎	父	090-5988-XXXX	2		〇〇商事株式会社 (工作单位)
			06-4100-XXXX	4		
	东大阪 栗子	叔母	050-2395-XXXX	5	住址: 东石切町〇-〇-〇	
072-965-XXXX			6			

姓名、与儿童的关系		符合理由	内 容		附加资料
关于同居保护者的符合理由	(姓名)	☒ 居家内外工作	☒ 正式员工 ☐ 非正式员工 ☐ 临时工・打工 ☐ 自营业 ☐ 家庭副业		下表1
	东大阪 一郎	☐ 疾病等	☐ 在住院 ☐ 定期去医院 (每周 日)		下表2
		☐ 障害等	☐ 是否持有手册 (身体・精神: 级 ・ 疗育 A B1 B2)		下表3
	请填写家长及截至4月1日时, 所有年满18周岁未满65周岁的同居家庭成员 (包括祖父母等) 的相关信息。	☐ 介护 (要介护度: 要支援度: ☐ 居家 ☐ 定期去)			下表4
		☐ 看护 (住院・陪伴定期去医院 (每周 日) ☐ 居家看护)			
		理由 ()			下表5
	东大阪 花子	☐ 正式员工 ☐ 非正式员工 ☒ 临时工・打工 ☐ 自营业 ☐ 家庭副业			下表1
		☐ 疾病等	☐ 在住院 ☐ 定期去医院		下表2
		☐ 障害等	☐ 是否持有手册 (身体・精神: 级 ・ 疗育 A B1 B2)		下表3
		☐ 介护・看护等	☐ 介护 (要介护度: 要支援度: ☐ 居家 ☐ 定期去)		下表4
☐ 其他		理由 ()		下表5	
(关系)	☐ 父 ☒ 母 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ 其他 ()				
东大阪 泰子	☐ 居家内外工作	☐ 正式员工 ☐ 非正式员工 ☐ 临时工・打工 ☐ 自营业 ☐ 家庭副业		下表1	
	☐ 疾病等	☐ 在住院 ☐ 定期去医院 (每周 日)		下表2	
	☐ 障害等	☐ 是否持有手册 (身体・精神: 级 ・ 疗育 A B1 B2)		下表3	
	☐ 介护・看护等	☐ 介护 (要介护度: 要支援度: ☐ 居家 ☐ 定期去)		下表4	
	☒ 看护 (住院・陪伴定期去医院 (每周 5 日) ☐ 居家看护)				
☐ 其他	理由 ()		下表5		
(关系)	☐ 父 ☐ 母 ☐ 祖父 ☒ 祖母 ☐ 其他 ()				
	☐ 居家内外工作	☐ 正式员工 ☐ 非正式员工 ☐ 临时工・打工 ☐ 自营业 ☐ 家庭副业		下表1	
	☐ 疾病等	☐ 在住院 ☐ 定期去医院 (每周 日)		下表2	
	☐ 障害等	☐ 是否持有手册 (身体・精神: 级 ・ 疗育 A B1 B2)		下表3	
	☐ 介护・看护等	☐ 介护 (要介护度: 要支援度: ☐ 居家 ☐ 定期去)		下表4	
	☐ 看护 (住院・陪伴定期去医院 (每周 日) ☐ 居家看护)				
☐ 其他	理由 ()		下表5		
(关系)	☐ 父 ☐ 母 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ 其他 ()				

提 交 资 料			
1	居家内外工作	就职证明书	・由公司负责人填写固定表格
2	疾病等	诊断书、住院证明书	・需要有能证明「对儿童放学后不能给予适当照看事项」的资料
3	障害等	残疾人手册等的复印件或是诊断书	・需要记载有残疾人手册等的姓名及等级页的复印件
4	介护・看护等	需要介护的人的诊断书, 或介护保险被保险者正等	・需要有能证明「儿童放学后适当照看有困难之事」的资料
5	其他	证明对儿童放学后不能给予适当照看事项的资料	・如果是生产, 需要母子手册的复印件 ・上学的情况下, 需要在学证明书及课程表等能显示上学时间的资料

同 意 书	
◆如果入会申请书及提交资料所记载的内容与事实不符时, 有可能会被取消入会决定。 ◆入会申请书及提交资料所记载的内容, 为了有助于支援, 有与在籍的学校、东大阪市教育局等共享的情况。 ◆对于支援班级・支援学校在籍的儿童, 将确认在学校的支援内容, 并将其用于俱乐部的支援活动中。 ◆日常需要接受治疗的儿童, 有可能不能入会。 ◆下午5点以后利用的情况时, 请务必在下午6点30分之前来接孩子。 ◆家长负担费等须在规定日期之前缴纳。2个月以上拖欠不交时, 有可能会被取消入会决定。 ◆如果儿童或家长不遵守管理运营上必要的指示, 则可能会被取消入学决定。	
确认上述内容, 并在同意后提交入会申请。	
年 月 日	
(家长亲自署名, 或签名盖印)	
请在同意之后, 签名盖印或由家长亲自署名。	家长姓名 Ⓜ
※家长亲自署名时, 无需盖印。	