

2026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 (2026年4月)		
			出生年月日	2019 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	☐ 没有特别情况				
☒ 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 】						
☐ 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✓。						
利用日	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。		
	周六利用申请	☒ 申请 ☐ 不申请		周六利用时, 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	优先 顺序	姓 名	与儿童关系	电话（手机、家用电话、职场等）	备 考	
	1	东大阪 花子	母	080-5225-XXXX	请按紧急情况下的联系 优先顺序填写。有手机 的请务必填写。	
				06-4309-XXXX		
	2	东大阪 一郎	父	090-5988-XXXX		住址：东石切町〇-〇-〇
				06-4309-XXXX		
	3	东大阪 栗子	叔母	050-2395-XXXX		
072-965-XXXX						

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) 东大阪 一郎	☒ 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
		☐ 其他	☐ 看护(住院·陪伴定期去医院(每周 日) ☐ 居家看护)	下表5
	理由 ()			
		☐ 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	☐ 看护(住院·陪伴定期去医院(每周 日) ☐ 居家看护)	下表5	
理由 ()				
	☐ 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	
	☐ 其他	☒ 看护(住院·陪伴定期去医院(每周 5 日) ☐ 居家看护)	下表5	
理由 ()				
	☐ 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	
	☐ 其他	☐ 看护(住院·陪伴定期去医院(每周 日) ☐ 居家看护)	下表5	
理由 ()				

提 交 文 件			
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文件	·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文件所记载的内容与事实不符时,有可能会被取消入会决定。 ◆入会申请书及提交文件所记载的内容,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	