

子どもの家入所申請書

(宛先)シダックス大新東ヒューマンサービス株式会社					西暦 20 年 月 日	
〒					住 所	
					(ふりがな)	
申請者					氏 名	
					電話番号	
次のとおり申請します。						
(ふりがな)			生年月日	西暦	続柄	※申請者から見た 児童の続柄
児童氏名			20 年 月 日	20 年 月 日		
学校名	小学校	学年・組	新 年 組			
入所を希望する子どもの家		子どもの家		一斉下校時帰宅先 ☐ 自宅 ☐ 子どもの家		
入所希望期間		西暦 20 年 月 日 ~ 20 年 月 日まで ※入所希望期間の末日は、最長で入所希望期間の初日の属する年度の 3月31日までとなります。				
家 庭 の 状 況	氏 名	続柄	年齢	勤務先・学校名	電話番号(勤務先)	
入所を希望する理由(該当番号に○印をつけ、「5 その他」の場合は理由を記入してください。)						
1 保護者が共に就労しているため 2 保護者の疾病・病気のため 3 ひとり親家庭のため 4 離婚を前提に、配偶者と別居しているため 5 その他						
※2に該当する場合、医師の診断書等、添付してください。						
備考)						
次のとおり決定してよいでしょうか。						
☐ 承認します ☐ 保留します(理由) ☐ 承認しません(理由)						
(決裁欄)				起案		
				決裁		
				通知		

*太枠の中だけ記入してください。