# 地域家族しんちゃんハウス入所申請書

南林間しんちゃん八ウス									
(フリガナ)					男・	女	新学年		
児童名					平成	年	月	日生	
						_			
住所 〒		自宅電話番							
<b>西</b> 海刑		i 連絡用メール -	アドレス						
血液型 かかりつけの医院(主治医)									
					□ メール登録送信済み □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □				
   卒園した保育園又は幼		」既に登録済み (※裏面参照)   中半合に加えしていますかる							
		自治会に加入していますか?							
家族構成									
家族名	年齢	続柄	1	勤務先(学校名)		勤務先電話番号 携帯番号 (必ず		 子 (必ず記入)	
(フリガナ)									
(フリガナ)									
(フリガナ)									
(フリガナ)									
(フリガナ)									
曜日 習い事等			時間 上記以外 <sup>-</sup> など)の電		緊急時お迎え 番号	に来られ	いる方(祖父	〉母、友人	
月									
火				1.名前					
水				2.名前					
木				連絡先の優先順位					
金				1 (		) 例	列:母の会社	±	
土				2 (			列:母の携		
·		↑欠席す	る場合×を記入	3 (		<i>)</i> 15	列:父の携持	ř	
減免対象 🗌 いし	該当項目にチェック								
□ はい → (※ )				□ 支援級に在籍					
※対象の場合は減免事由の番号を裏面(注1)より				(理由: )					
	選択して記入 □ 個人賠償保険に加入済 ※√がないと受付できません								
認定NPO法人 地域家族しんちゃんハウス 殿									
運営方針に同意の上、令和8年 月 日より入所を希望致します。									
保護者名:									

※しんちゃんハウスから家までの略図					

## (注1) 減免事由

1	生活保護世帯
2	市民税が非課税
3	児童扶養手当を受給
4	ひとり親家庭等医療費助成
5	中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び 特定配偶者の自立の支援に関する法律の規定による支援給付受給
6	減免事由(1~5)に該当なし

## ※ メーリングリストにご協力ください

災害時、電話の次の手段として、メールによる連絡をしんちゃんハウスでも活用していきたいと思います。登録にご協力ください。

### ◎新規登録の方

表面に記入して頂いた連絡用メールアドレスから、info@shinchanhouse.com に 児童名を記入し、メールを送信してください。送信後、表面チェック欄(メール登録送 信済み)にチェックをしてから、ご提出ください。

#### ◎既に登録されている方

メール送信の必要はありません。連絡用メールアドレスの記入と表面チェック欄(既に登録済み)にチェックをしてから、ご提出ください。