令和９年度版

地域家族しんちゃんハウス入所申請書

西鶴間しんちゃんハウス

(フリガナ) 児童名	男 ・ 女	新学年 年 月 日生
住所 〒		自宅電話番号 連絡用メールアドレス
血液型	かかりつけの医院(主治医)	
卒園した保育園又は幼稚園名		自治会に加入していますか？ はい・いいえ

家 族 構 成

家族名	年齢	続柄	勤務先（学校名）	勤務先電話番号	携帯番号（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	
月			
火			
水			
木			
金			
土			

↑欠席する場合×を記入

上記以外で緊急時お迎えに来る方(祖父母、友人など)の電話番号

1.名前＿＿＿＿＿＿ 連絡先＿＿＿＿＿＿

2.名前＿＿＿＿＿＿ 連絡先＿＿＿＿＿＿

連絡先の優先順位

1 （ ） 例：母の会社

2 （ ） 例：母の携帯

3 （ ） 例：父の携帯

減免対象 □ いいえ

□ はい → (※)

※対象の場合は減免事由の番号を裏面(注 1)より選択して記入

該当項目にチェック

□ 支援級に在籍

(理由：)

□ 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９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