処理欄	受付簿	システム	未納	申送	入所許可期間	点数	児童番号	電子申請NO.	ルームno.
处土闹	/	/	有	有	通年 /				

______ ※上は市の処理欄のため記入不要

MH Π	AD (

令和7年度柏市立こどもルーム入所申込書(夏季入所用)												
	柏市立こども 0歳以上65歳								申請をしま		√」を記入	、すること
代表保護者氏名												
フリガナ								一				
児童氏名					性別	男	・女	生年 月日	平成	年	月	日
	〒 −											
住所 ※転入予定の方は下	現:											
段に併記してください。	〒 –							転入予定日	:令和	年	月	日
	新:											
学年	(令和7年4月1日時点) 年生			年生	学	学校			/]	学校		
入所経験の有無	有・無				兄弟 申請 <i>0</i>							
フリガナ					-	フリガナ						
 保護者氏名 (父)					 保護者氏名 (母)							
生年月日	S·H :	年 月	日((歳)	生	年月日	1	S·H	年 月	日	(歳)
連絡先(携帯)		_	_		連絡	先(携持	帯)		_	_		
)						
入所要件		父(該当に	:0)	母(該当)	20)			要件	证明書類			
就労						就労証明書						
出産			<u></u>			母子手帳のコピー						
疾病・障がい						診断書または手帳のコピー						
介護·看護						申告書及び診断書等						
災害復旧 									<u>i立書</u> なし			
就学・職業訓練							 在学訂	 E明書及びI		リキュ	 ラム	
世帯状況 該当に○または記入 証明書類												
世帝 小		Ē:	メコにしよん	こしました				証明言	事 拱			

世帯状況	該当に〇または記入	証明書類		
生活保護受給世帯	H·R 年 月 日 保護開始	生活保護受給証明書		
ひとり親家庭(戸籍変更済)	離婚 ・ 死別 ・ 未婚	児童の戸籍謄本または離婚受理証明書		
ひとり親家庭(戸籍未反映)	別居かつ離婚調停中 ・ 行方不明 ・ その他	裁判所からの呼び出し状のコピー等		
単身赴任している	父・母	就労証明書		

下の一覧より,希望するルームと入所日の箇所に○をつけてください。

	ニビナル 1夕	希望する入所日					
	こどもルーム名	7/16	8/1	8/16			
例	〇〇小こどもルーム	0					
1	酒井根東小こどもルーム						
2	藤心小こどもルーム						
3	柏二小こどもルーム						
4	酒井根西小こどもルーム						
5	富勢西小こどもルーム						
6	大津ケ丘二小こどもルーム						
7	高柳西小こどもルーム						
8	風早北部小こどもルーム(第二)						
9	逆井小こどもルーム						
10	手賀西小こどもルーム						
11	富勢東小こどもルーム						
12	手賀東小こどもルーム						

入所希望期間を選択してください。

入所希望期間	□ 8月31日までの利用希望
(どちらかに√)	□ 9月以降も継続して利用希望

9月以降も継続して利用希望の場合、その希望先を記入してください。

9月以降の入所希望先	こどもルーム
------------	--------

【注意点】

- ✓ 9月以降については、夏季入所の受付をしないこどもルームも受付をします。
- ✓ 9月以降の入所についての審査結果は、別途令和7年8月20日(水)に発送予定です。
- ✓ 9月以降は再審査となりますので、入所状況によってはお待ちいただく場合がございます。

次頁に続く(児童の健康状態等の記入欄があります)

【入所希望児童の健康状態】 ※保育するうえで参考にしますので、必ず回答してください。
(1) 現在治療中の疾病はありますか?
いいえ ・ はい 〈 ぜんそく アトピー皮膚炎 てんかん その他() 〉
(2) 食物アレルギーはありますか?
いいえ ・ はい 〈 医師の診断 (有 ・ 無)「有」の方⇒学校生活管理指導表のコピーを入所後に提出〉
〈 アレルギー原因物質() エピペンの処方(有 ・ 無)〉
(3) おやつへの配慮は必要ですか?(服用中の薬との飲み合わせやアレルギーへの影響など)
いいえ ・ はい 〈 除去が必要な食品() 〉
(4) 身体障害者手帳・療育手帳等をお持ちですか? ※手帳のコピーを添付
いいえ ・ はい タ体障害者手帳 ()級 福祉サービス受給者証 ()
精神障害者保健福祉手帳()級 療育手帳()
くその他 ()
(5)特別支援学級やことばの教室、きこえの教室に在籍(予定)または通級(予定)ですか?
いいえ ・ はい 〈 知的学級 情緒学級 通級(ことば) 通級(きこえ) 通級(情緒) 〉
(6)以下の項目で気になるところはありますか?
いいえ ・ はい
多動 衝動性 感覚過敏 こだわり 不器用
(7)児童をお預かりするうえで配慮を要する事項(既往症や発達に課題等)があれば記入してください。
◆ 手帳の所持または特別支援学級に在籍など特に支援を必要とする児童入所が優先して配慮されます。
◆ (4)、(5)の「はい」に該当し、保育するうえで支援が必要(障害者手帳をお持ちの児童、特別支援学級に在籍ま
たは通級予定の児童、生活や発達の遅れ、社会性が気になる点)であり、希望するこどもルームへの入所経験が ない方は必ずアフタースクール課の窓口にお越しください。
【【入所希望児童の前年度の保育状況】※新1年生の児童のみ記入してください。(令和7年4月1日時点)

)保育園

)こども園

)幼稚園

【親族(祖父母等)の連絡先】※保護者と連絡が取れない場合に利用することがあります。

続柄

4 家庭

住所

5 その他(

)

電話番号

1 (

2 (

3 (

氏名