

# 児童センター入所申込書

令和 年 月 日

(地区名 )

保護者 住 所 長井市

ふりがな  
氏 名

電話番号 —

携帯電話番号 ( )

長井市福祉事務所長 様

児童センターの入所につき、次のとおり申し込みます。

市が、児童センター使用料算定に必要な市民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧することに同意します。

保護者氏名

①	( ) 児童センター						
②	ふりがな 氏 名	生年 月 日	平成 令和	年 月 日 生	年 齢	才 性 別	男 ・ 女
③	氏 名	年 齢	続 柄	職 業	事 業 所 名		
同居親族の状況			父				
			母				
④	入所を希望する理由				生活保護法 適用の有無	有 ・ 無	
記入上の注意	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ①に入所を希望する児童センター名を記入してください。</li> <li>2. ②児童の年齢は、入所年度4月1日現在を記入してください。</li> <li>3. ③同居親族の状況欄には、同居家族全員を記入してください。 事業所名には、会社名・事業名・内職のように具体的に記入してください。</li> <li>4. ④の希望する理由欄にはできるだけ具体的に記入してください。</li> </ol>						

＜記入例＞

児童センター入所申込書

令和5年 〇月 〇日

(地区名 )

保護者 住所 長井市 △町0-00

ふりがな なかい たろう

氏名 長井 太郎

印

電話番号 00-0000

携帯電話番号 090(0000)0000

長井市福祉事務所長 様

日中連絡の取れる電話番号

児童センターの入所につき、次のとおり申し込みます。

市が、児童セン  
同意します。

入所を希望する  
児童センター名

な市民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧することに

保護者氏名 長井 太郎

①入所希  
望施設

( 西根 ) 児童センター

令和6年4月1日現在の年齢

②

ふりがな

なかい あやめ

生年  
月日

令和2年6月15日生

年  
齢

3才

性  
別

男

女

児童と一緒に住んで  
いるご家族全員

長井 あやめ

名

年齢

続柄

職業

勤務先/学校名

③  
同居  
親  
族  
の  
状  
況

長井 太郎

27

父

会社員

(株)〇〇

長井 桜子

25

母

パート

スーパー〇〇

長井 一郎

55

祖父

自営業

△△農園

長井 紬子

52

祖母

自営業

△△農園

長井 つつじ

1

妹

□□保育園

令和6年4月1日現在での勤務先  
や入所施設名(予定を含む)

入所希望日前年又は前々  
年1月1日現在の住所

現住所に同じ 前住所(

④入所を希望する  
理由

例1: 父母、祖父母共に働いており、子どもの面倒を  
みることが出来ないため。

例2: 就学前に集団生活に慣れさせたいため。

生活保護適用

有 無

記入上の注意

- ①に入所を希望する児童センター名を記入してください。
- ②児童の年齢は、入所年度4月1日現在を記入してください。
- ③同居親族の状況欄には同居家族全員を記入し、勤務先/学校名には具体的に記入してください。
- ④の希望する理由欄にはできるだけ具体的に記入してください。

## ✿ 児童の健康状況等調査票 ✿

保護者氏名：

児童名：

入所を希望する児童の健康状況の把握は、保育をするにあたって必要な事項ですので必ずご記入ください。

※あてはまる□欄にチェックして、該当する場合は( )に漏れがないように記入してください。

①現在、児童を誰が保育していますか？

父、母 祖母、祖父母(同居・別居) 保育所等(施設名： ) その他( )

②次の乳児健診を受けましたか？

3か月 9か月 1歳6か月 3歳 受けていない

健診後に指導等がありましたか？

なし  
あり 具体的に( )

③療育手帳や障害者手帳等をお持ちですか？

通所受給者証 療育手帳 身体障害者手帳 特別児童扶養手当

④今まで健康・発育発達上のことで、専門機関に相談や訪問したことはありますか？

児童相談所 療育センター ことばの教室  
子育て支援センター 保健センター 病院  
その他 ( )

⑤今までにかかった病気等がありますか？

はい < 心臓疾患・熱性けいれん・てんかん・その他( ) > いいえ

⑥現在定期的に通院はされていますか？

はい 病名( ) いいえ

⑦通常飲んでいるお薬はありますか？

はい 薬名( ) いいえ

⑧お子様の発育・発達を継続して支援するため、市健康スポーツ課、子育て推進課、保育所等関係機関と入所施設において、お子様の発育状況に関する情報(健診受診状況、受診結果、施設での様子など)を共有する場合があります。

なお、取得した情報は保育の実施のみに使用します。

はい いいえ

★通園にあたり、お子さんのことで配慮やお願いしたいことがありましたら教えてください。

※本調査票については、利用内定の施設・事業者に対して、入所児童に関する資料として写しを送付します。

別記様式第1号

長井市児童センター給食申込書兼同意書

年 月 日

長井市長 宛

申込者（保護者等）

住 所： \_\_\_\_\_

氏 名： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

児童センターにおける給食について、下記のとおり申し込みます。（1又は2に○をつけてください）

- 1 下記事項に同意の上、給食を申し込みます。
  - ・長井市が申込児童に食事を提供することに同意します。
  - ・市が定める給食費を負担することに同意します。なお、給食費については長井市が定める方法にて納付します。
  - ・給食費の徴収にあたり必要な情報を関係課等に確認することに同意します。

- 2 給食の申し込みは行わず弁当を持参します。

《理由》

【対象児童】

施 設 名 \_\_\_\_\_ 児童センター \_\_\_\_\_

(ふりがな)

児童氏名 \_\_\_\_\_

- ・この用紙は児童1名につき1枚を記入し、入所施設へご提出ください。
- ・給食費は原則として口座振替によりお支払いいただきます。
- ・この用紙は、対象児童につき卒園または退園するまで有効とします。（変更が生じた場合はその都度ご連絡ください。

保護者各位

長井市子育て推進課

## アレルギー一次調査票記入のお願い

日頃より本市児童福祉行政につきまして、ご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

児童センターでは、給食共同調理場からの搬入により給食を提供しております。

給食の提供を安心して安全なものにするため、アレルギーの状況について、別添「アレルギーについての一次調査票」をご提出くださいますようお願いいたします。

また、給食では、食品表示法によりアレルギー表示が義務付けられているもの及び推奨されているものの合計28品目のうち、以下の食品を使用する予定です。

児童センターでの新たな食物アレルギー発症を防ぐため、以下の食品については、事前にご家庭で食べていただきますようお願いいたします。

小麦	卵	乳	えび	かに
りんご	もも	いか	バナナ	さば
やまいも	オレンジ	牛肉	ごま	さけ
ゼラチン	大豆	鶏肉	豚	アーモンド

**◆なお、上記食品を食べて具合が悪くなったなどアレルギーが疑われる場合は、必ず市子育て推進課または児童センターへお申し出ください。**

問い合わせ先  
子育て推進課子育て支援係  
TEL 82-8014



別記様式

長井市児童センター通園バス使用申込書兼同意書

年 月 日

長井市長 宛

申込者（保護者等）

住 所： \_\_\_\_\_

氏 名： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

児童センター通園バスについて、下記のとおり申し込みます。（1又は2に○をつけてください。）

1 次の確認事項に同意の上、通園バスの使用を申し込みます。

確認事項

- ・ 市が定める使用料金額について市が定める方法にて納付いただきます。
- ・ 使用料の徴収にあたり必要な情報を関係課等に確認させていただくことがあります。
- ・ 通園バスの運行は、原則として土曜日を除く児童センターの開園日となります。なお、気象条件や整備状況等、やむを得ない事情により運行休止となることがあります。
- ・ バス運行ルート及び乗降時間について、他の利用者との調整が必要のため、希望に添えないことがあります。

2 通園バスは使用しません。

【対象児童】

施 設 名 \_\_\_\_\_ 児童センター \_\_\_\_\_

(ふりがな)

児童氏名 \_\_\_\_\_

- ・ この用紙は児童1名につき1枚を記入し、入所施設へご提出ください。
- ・ 通園バス使用料は原則として口座振替によりお支払いいただきます。
- ・ この用紙は、対象児童につき卒園または退園するまで有効とします。（変更が生じた場合はその都度ご連絡ください。）

## 記入例

この用紙は、バス使用の有無に関わらず、児童センター利用児童1名につき、1枚を提出願います。(きょうだいの場合でも省略不可。)

別記様式

### 長井市児童センター通園バス使用申込書兼同意書

令和5年 1月 6日

長井市長 宛

申込者（保護者等）

住 所：長井市栄町1188番地6

氏 名：長 井 太 郎

電話番号：090-8765-4321

児童センター通園バスについて、下記のとおり申し込みます。(1又は2に○をつけてください。)

1 次の確認事項に同意の上、通園バスの使用を申し込みます。

#### 確認事項

- ・ 市が定める使用料金額について市が定める方法にて納付いただきます。
- ・ 使用料の徴収にあたり必要な情報を関係課等に確認させていただくことがあります。
- ・ 通園バスの運行は、原則として土曜日を除く児童センターの開園日となります。なお、気象条件や整備状況等、やむを得ない事情により運行休止となることがあります。
- ・ バス運行ルート及び乗降時間について、他の利用者との調整が必要のため、希望に添えないことがあります。

2 通園バスは使用しません。

#### 【対象児童】

施 設 名 長 井 児童センター

(ふりがな) ながい つつじ

児童氏名 長 井 躑 躅

- ・ この用紙は児童1名につき1枚を記入し、入所施設へご提出ください。
- ・ 通園バス使用料は原則として口座振替によりお支払いいただきます。
- ・ この用紙は、対象児童につき卒園または退園するまで有効とします。(変更が生じた場合はその都度ご連絡ください。)

## 長井市児童センター通園バス乗降場所希望調書

この調書は、別添の長井市児童センター通園バス使用申込書兼同意書により、バスの使用を申込した方のみ提出願います。(バスを利用しない場合には提出の必要はありません。)

### ○希望する児童及び保護者

保護者氏名 <small>ふりがな</small>	
保護者連絡先	
児童名 <small>ふりがな</small>	

※ きょうだいで、同じ利用の場合には、園児名にきょうだいの名前をご記入下さい。

※ 連絡先は、緊急時に連絡が取れるものをお願いします。

### ○希望する乗降場所

住所・地番 目印など	
---------------	--

### ○乗降希望場所略図

--

- 乗降希望場所については、あくまでもマイクロバスの通行及び駐車可能な場所を指定願います。  
(特に降雪期における配慮をお願いします。)
- 横断歩道の周辺には駐停車ができませんので、それ以外の場所を指定願います。
- コース及び乗降場所は、父母の会と協議し、できるだけご希望に沿うよう調整をいたしますが、ご希望どおりとならない場合もありますのでご了承ください。

## 記入例

### 長井市児童センター通園バス乗降場所希望調書

この調書は、別添の長井市児童センター通園バス使用申込書兼同意書により、バスの使用を申し込んだ方のみ提出願います。(バスを利用しない場合には提出の必要はありません。)

○希望する児童及び保護者

保護者氏名 ふりがな	ながいたろう <b>長井太郎</b>
保護者連絡先	<b>090-1234-5678(母)・090-8765-4321(父)</b>
児童名 ふりがな	つつじ あやめ <b>躑躅・蒼蒲</b>

※ きょうだいで、同じ利用の場合には、園児名にきょうだいの名前をご記入下さい。

※ 連絡先は、緊急時に連絡が取れるものをお願いします。

○希望する乗降場所

住所・地番 目印など	<b>長井市栄町1188番地6</b> <b>長井駅の南</b>
---------------	-------------------------------------

○乗降希望場所略図



- 乗降希望場所については、あくまでもマイクロバスの通行及び駐車可能な場所を指定願います。(特に降雪期における配慮をお願いします。)
- 横断歩道の周辺には駐停車ができませんので、それ以外の場所を指定願います。
- コース及び乗降場所は、父母の会と協議し、できるだけご希望に沿うよう調整をいたしますが、ご希望どおりとならない場合もありますのでご了承ください。

## 通園バス利用に係る注意事項

子どもの安全を確保するため、また、スムーズな運行を行うため、下記事項についてお子さんと一緒ご確認下さい。

- ・ バスの乗降については、必ずご家族の方の付き添いをお願いします。ご家族の方以外が付き添いする場合には、必ず事前にご連絡ください。
- ・ 乗降場所への送迎は遅れないようお願いします。
- ・ 乗降場所ではバスが完全停車するまで、又は、バスがその場から移動するまで、バスに近づかないでください。(バスの扉が開くまで、バスがその場から移動するまで、手をつないでお待ちください。)
- ・ 乗降場所での待機の際には、他の車等に十分注意をお願いします。
- ・ 乗降場所、乗降時間については、利用希望者の申し込みの取りまとめ後にルート選定を行い、改めてお知らせいたします。
- ・ 乗降予定時間については、目安の時間となるため、余裕を持った対応をお願いします。(天候や道路状況により時間が前後することがあります。)
- ・ 帰りのバスの乗降場所にご家族の方が確認できない場合は、誘拐や事故防止のため、バスから降ろさず、児童センターにてお預かりします。再送迎は行いませんので、児童センターへお迎えをお願いします。
- ・ 欠席や直接送迎によりバスを利用しない場合には、必ず児童センターまでご連絡ください。
- ・ 車酔いなどが心配される場合には、児童センターまでご連絡ください。
- ・ 雨天時には、車内が濡れると滑りますので、バスの通路や椅子が濡れないようご協力ください。
- ・ 入園式や卒園式など、行事の際にはバスの運行を行わない日があります。また、地震や悪天候などの自然状況や、コロナウイルス感染症のまん延などの理由により、運行を中止することがありますが、ご了承ください。なお、運行を行わない場合には、事前にご連絡いたします。