

習志野市長宛て

記入日

2024年11月15日

例

住所

鷺沼2-1-1

申込者
(保護者)

氏名 習志野 太郎 / 習志野 花子

電話 090-0000-0000 / 080-0000-0000

利用開始月	5 月										
児童氏名	ふりがな ならしの いちろう				性別		生年月日				
	習志野 一郎				男		平成 30 年 5 月 10 日				
小学校名	習志野市立 大久保				令和7年度の学年を記入 1 年生						
《新一年生のみ》申請時の在籍保育所・幼稚園・こども園 ならしのこども園 (新1年生のみ記入)											
保護者	保護者の氏名		児童との続柄		生年月日			勤務先・部署名・電話番号			
	ふりがな ならしの たろう		父 同居		昭和	59	4	1	勤務先 〇〇〇製作所		
	習志野 太郎					年	月	日	部署名 管理部		
	ふりがな ならしの はなこ		母 同居		昭和	60	5	1	電 話 456-789-0123		
労働、疾病、介護、就学等		花子				年	月	日	勤務先 単身赴任中であっても在職証明書の提出が必要です。		
入会を希望する理由	父		単身赴任								
	母		出産前後								
	その他の保護者										
(上記以外の同居人を記入)	家族の氏名		続柄		生年月日			勤務先・部署名・電話番号			
	ふりがな ならしの さくらこ		妹		令和	3	6	1	ならしのこども園		
	習志野 桜子										
	ふりがな ならしの しろう		祖父		昭和	35	7	1	高齢の為		
	習志野 士郎										
ふりがな ならしの こまち		祖母		昭和	36	8	1	〇〇マート			
習志野 小町					元号	年	月	日	047-000-0000		
緊急連絡先は必ず2つ記入してください。											
緊急連絡先	① 080-0000-0000				児童との続柄 (母)		② 090-0000-0000				児童との続柄 (父)
児童の成長・発達等	特別な配慮(個別的な関わりの必要性等)の有無 ※有の場合は具体的に御記入ください。										
	※個別の教育支援計画作成、特別支援学級利用等										
	例① ・個別支援計画を作成しています。特別支援学級、通級利用予定										
	例② ・放課後デイサービスを利用します										
	例③ ・全体で話を聞くのが難しいので個別に知らせてください										
例④ ・場面の切り替えが苦手なので個別に声をかけてください											
おやつ提供 (該当するものに✓)	☒ おやつ提供を申し込みます。										
	☐ 通常献立										
	☒ 通常献立 除去有: (ナッツ類)										
	☐ アレルギー対応献立(特定原材料7品目(卵、乳、小麦、えび、かに、そば、落花生)を除いたもの。										
☐ アレルギー、疾病等により、おやつ提供を希望しません。											