

奈良市バンビーホーム入所(転所)承認申請書

記入例

(あて先)奈良市教育委員会

申請日 令和5年 11月 1日

申請者	住所	(〒〇〇〇-〇〇〇〇) 奈良市 ●●町▲▲番地	連絡の取れる電話番号を記入してください。	12-2456
	氏名	奈良 太郎	携帯電話番号	(父) 090-1234-5678 (母) 090-1111-2222

ふりがな	なら やまと	学校名	●● 小学校	学年	1 年
児童氏名	奈良 大和	生年月日	平成□□年 ○月 ×日	性別	男
		入所を希望するバンビーホーム		●●	バンビーホーム
就学前状況	新1年生のみ、通園している保育所、こども園名等 ★★保育園	入所中のバンビーホーム(転所の場合)			バンビーホーム

住所 ※申請者と異なる場合	(〒 -)
児童のバンビーホーム利用状況	<input checked="" type="checkbox"/> 初めて利用する <input type="checkbox"/> 利用したことがある
利用する曜日	○月・○火・○水・○木・○金・土 利用開始月 令和 6年 4月 月 日から
延長利用	<input checked="" type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない ※17時以降に保護者が監護できない場合のみ利用可能 延長利用開始月 令和 6年 4月 月 日から
おやつ利用	<input type="checkbox"/> 利用する <input checked="" type="checkbox"/> 利用しない ※食物アレルギーを持っている児童は利用不可 おやつ利用開始月 令和 年 月 月 日から
口座振替方法	<input checked="" type="checkbox"/> 児童育成料の口座振替を利用したことがあり(児童名: 奈良 さくら)と同じ口座から納付を希望(手続き不要) <input type="checkbox"/> 児童育成料の口座振替を利用したことがない、又は利用中だが別の口座からの納付を希望(手続きが必要) →口座振替依頼書(自動払込利用申請書)を銀行でお手続きした後、控え分をバンビーホームへご提出ください

児童の健康・発達状況等	<input type="checkbox"/> 特に気になる事はない	
	<input checked="" type="checkbox"/> アレルギーがある	アレルギーの内容(食物アレルギーや薬物アレルギーの種類・症状、エビペンの利用状況、アルコール消毒時の反応等) 食物アレルギー(卵) エビペンを持たせています。
	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳(写し添付)【1級・2級・3級・()級】	<input checked="" type="checkbox"/> 療育手帳(写し添付)【A・B1・B2】
	<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳(写し添付)【1級・2級・3級・()級】	<input checked="" type="checkbox"/> 特別支援学級に在籍(予定)
	<input type="checkbox"/> 言葉や発達の相談を勧められたことがある(予定)【施設名:]	手帳を所持している場合、等級のわかるページの写しを添付してください。]
	<input checked="" type="checkbox"/> 言葉や発達の相談を受けている(予定)【施設名: ○○センター]	

児童の健康状態や集団生活を行う上で配慮が必要であること、注意すること、気になる事があれば記入してください。

自閉症スペクトラム、喘息
持病等がある場合は記入してください。

世帯別にかかわらず、同一住所の方を全員記入

保護者・同居人等家族状況	続柄	氏名	年齢	勤務先(学校等)の名称	日中連絡可能な電話番号	緊急連絡時の優先順位	バンビーホーム利用中の児童	申請理由
	父	奈良 太郎	43	〇〇株式会社	〇〇-〇〇〇〇	2	<input type="checkbox"/>	就労
母	奈良 花子	41				1	<input type="checkbox"/>	介護
兄	奈良 飛鳥	18	■■大学				<input type="checkbox"/>	
姉	奈良 さくら	9	●●小学校				<input checked="" type="checkbox"/>	
弟	奈良 春日	5	★★保育園				<input type="checkbox"/>	
祖父	若草 富雄	70					<input type="checkbox"/>	疾病
別居家族等の送迎者の連絡先	祖母	奈良 市子	72	住所を記入してください 奈良市□□町123	□□-□□□□	3		
				住所を記入してください				

申込時点ですでにバンビーホームを利用している児童がいる場合または、同時に入所の申請をする場合は、チェックを入れてください。

受付年月日	年 月 日
バンビーホーム支援員確認欄	

事務処理欄	入力日	年 月 日	滞納	有・無
	承認	年 月 日	<input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 納付書	
	入所日	年 月 日	生・市・他・なし	