

### 奈良市バンビーホーム入所(転所)承認申請書

(あて先)奈良市教育委員会

申請者	住所	(〒 - )	申請日	年 月 日
	氏名		自宅電話番号	
			携帯電話番号	

ふりがな		学校名		学年	年
児童氏名		生年月日	年 月 日	性別	男 ・ 女
		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	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 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 年 月から
延長利用	<input 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 年 月から
おやつ利用	<input type="checkbox"/> 利用する <input 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 月から
口座振替方法	<input 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: )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 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、エピペンの利用状況、アルコール消毒時の反応等)
	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳(写し添付)【1級・2級・3級・( )級】	<input 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 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: 内容: 】	
	<input type="checkbox"/> 言葉や発達の相談を受けている(予定)【施設名: 内容: 】	
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。		

保護者・同居人等家族状況 (申請者含む)	児童との続柄	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
							<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	
別居家族等の送迎者の連絡先				住所を記入してください				
				住所を記入してください				

受付年月日	年 月 日	事務処理欄	入所日	年 月 日	滞納	有 ・ 無
バンビーホーム支援員確認欄			承認	年 月 日	<input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 納付書	
			入力日	年 月 日	生 ・ 市 ・ 他 ・ なし	

※ この用紙をコピーして2部提出し、1部は控えとして保管してください。

ダウンロード用