

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

				申請日		年		月		日								
申請者	住所		(〒 -)			自宅電話番号												
	ふりがな氏名					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			
						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			通園している(いた)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			☐ 初めて利用する ☐ 利用したことがある ☐ 児童のきょうだい等が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			☐ 利用しない ☐ 利用する → ※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			☐ 利用しない ☐ 利用する → ※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			☐ 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) ☐ 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		☐ 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)														
		☐ 特別支援学級入級申請及び在籍(予定) ※入所前に面接の機会を持ちます。																
		☐ 手帳の交付を受けている(予定) 手帳の種類や級など:										※写しを添付してください。						
		☐ 心身の発達で心配な面がある 内容:										※診断がついている場合は診断名を記入してください。						
		☐ 現在、言葉や発達の相談を受けたり、療育機関に通っている 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									
								☐										
								☐										
								☐										
								☐										
								☐										
								☐										
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																
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										
	入所日	年 月 日					☐ 口座振替 ☐ 納付書											
	減免	生 ・ 市 ・ 他 ・ なし ・ 不承認()																