

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	
	ふりがな 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		
		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) → <u>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</u>					

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	事務 処理 欄	入力日	年 月 日	滞納	有 ・ 無
バンビーホーム 支援員確認欄			入所日	年 月 日	☐ 口座振替 ☐ 納付書	
			減免	生 ・ 市 ・ 他 ・ なし ・ 不承認()		