

2026年度 第2回ぶながやっ子ハウス説明会 資料

申込期間	2025年11月17日(月)～2025年12月19日(金)
受付場所	ぶながやっ子ハウス
受付時間	平日 13:00～19:00 (土日・祝祭日は受け付けません)
申込方法	必要書類を揃え、封筒に入れて提出してください ※利用する理由により必要書類が異なります。 ※封筒表面に申込児童名を記入してください。
募集人数	40名
選考方法	申請内容を基に必要度合いなどを判断し、選考します。
利用可否発表	2026年1月上旬に郵便はがきにしてお知らせします。
二次募集	定員数に達しない場合、2026年1月中旬以降に行います。
問い合わせ	下記までお願い致します。 ※選考結果、判断基準等についてはお答えできません。

ぶながやっ子ハウス
〒905-1311 大宜味村塩屋1306-6
Tel・Fax 0980-43-6606
bunagayakko@gmail.com

2026年度 ぶながやっ子ハウス(山学校) 利用申込書

※ 2026. 04. 01現在 の状況を記入してください。

2026年度のぶながやっ子ハウスの利用を申し込みます。

保護者情報		
姓	名	住 所
	印	〒905- 大宜味村
連 絡 先		
電話番号	電話番号(予備)	携帯メールアドレス
- -	- -	@

ぶながやっ子ハウスを利用する理由（番号に○をつけてください。）

保護者①		保護者②	
続柄		続柄	
父	①家庭内就労	父	①家庭内就労
	②家庭外就労		②家庭外就労
母	③妊娠・出産	母	③妊娠・出産
	④保護者の疾病・障害		④保護者の疾病・障害
祖父	⑤親族の介護・看護	祖父	⑤親族の介護・看護
	⑥求職		⑥求職
祖母	⑦就学	祖母	⑦就学
	⑧就労予定		⑧就労予定
その他 ()	⑨育休中	その他 ()	⑨育休中
	⑩災害復旧		⑩災害復旧
	⑪その他		⑪その他

※後日、理由にあわせた証明書などの提出をお願いすることがあります。

世帯の状況(該当する場合、番号に○をつけてください。)

①児童扶養手当受給世帯	②母子・父子医療費助成受給世帯
③生活保護受給世帯	④非課税世帯世帯

2026年度 ぶながやっ子ハウス(山学校)利用者名簿

※ 2026. 04. 01現在 の状況を記入してください。

保護者情報		
姓	名	住 所
		〒905- 大宜味村
連 絡 先		
電話番号	電話番号(予備)	携帯メールアドレス
- -	- -	@

利用申込児童①				
姓	名	性別	生年月日	学年
フリガナ	フリガナ	男 女	西暦 年 月 日	小学 年
利用申込児童②				
姓	名	性別	生年月日	学年
フリガナ	フリガナ	男 女	西暦 年 月 日	小学 年
利用申込児童③				
姓	名	性別	生年月日	学年
フリガナ	フリガナ	男 女	西暦 年 月 日	小学 年

同 居 家 族 (利用申込児童を除く)				
姓	名	続柄	年齢	職場名、学校名(学年)

利用申し込み児童が3名を超える場合は、2枚目の用紙をお使いください。

個人情報取り扱いに関する同意書

ぶながやっ子ハウス「山学校児童クラブ」（以下「山学校」）は、児童の健全育成、安全確保、および緊急時の対応を目的として、保護者の皆様からご提供いただく個人情報を、下記の通り適切に取得・利用・管理いたします。本クラブの運営にあたり、個人情報を関係機関と共有する必要があることをご理解いただき、下記の内容についてご同意いただきますようお願い申し上げます。

1. 個人情報の利用目的

山学校は、以下の目的のために児童および保護者の個人情報を利用します。

児童の健全育成と安全確保

本クラブの入所手続き、利用料の徴収、および運営管理

緊急時の連絡、対応、および医療機関への情報提供

2. 個人情報の第三者提供について

山学校は、以下の目的のために、必要最小限の範囲で個人情報を第三者機関に提供することがあります。

(1) 小学校との情報共有

学校と連携した児童の安全確保、健全育成、個別支援の実施

(2) 役場・行政機関への情報提供

入所資格の確認、利用料の算定、行政手続き、災害時の安否確認など

(3) その他の連携機関への情報提供

児童の安全や健康に関わる緊急事態が発生した場合。

提供先：医療機関、警察、消防、児童相談所など

3. 同意の撤回

本同意は、原則として児童の在籍期間中有効としますが、保護者から書面での申し出があった場合には、将来に向かって同意を撤回することができます。

4. 個人情報の開示・訂正・利用停止

保護者は、本クラブに対しご自身の個人情報の開示、訂正を求めることができます。ご希望の場合は、本クラブの担当者までお申し出ください

個人情報の取り扱いについて同意します。

_____年 ____月 ____日

保護者氏名 _____ 印

利用児童名 _____ 、 利用児童名 _____

利用児童名 _____ 、 利用児童名 _____

2026年度 ぶながやっ子ハウス(山学校) 健康調査書

※ 2026. 04. 01現在 の状況を記入してください。

児童名		生年月日			血液型	平熱
姓	名	年	月	日	ABO型(+ -)	
フリガナ	フリガナ	西暦			型()	℃
		年	月	日		

病 気 や ケ ガ な ど	現在気になる症状、治療中の病気やケガなどありますか。			
	ある			ない
	病名や症状など			
	通院状況	定期的(月に 回)	不定期 経過観察中	
	常用している薬はありますか。			
	ある			ない
	薬の名称			
	かかりつけの(普段利用する)病院はありますか			
ある			ない	
病院名		電話番号		

発 達	発達について気になることや診断がでたことがありますか。				
	ある			ない	
	次のうち利用したことがあるものはありますか。				
	療育支援	発達支援保育	特別支援		発達訓練
	小学校の発達支援学の利用についてお知らせください				
利用予定 申請中 検討中 利用しない					

そ の 他	お子さんについて気になることなどありますか。		
	ある		ない
	具体的な 内容など		
そ の 他	お子さんに身につけさせておきたいことなどありますか。		
	ある		ない
	具体的な 内容など		
そ の 他	熱性けいれんを起こしたことはありますか		
	ある		ない

提出が必要な書類一覧

※ **2026. 04. 01現在** の状況を記入してください。

利用申込書の利用する理由によって、提出する書類があります。

利用する理由	提出する書類	備考など
①家庭内就労	就労証明書	
②家庭内就労	就労証明書	
③妊娠出産	母子手帳の写し	
④保護者の疾病・障害	診断書	疾病の場合
	障害者手帳の写し	障害の場合
⑤親族の介護・看護	介護・看護状況証明書	
⑥求職	求職活動申立書	
⑦就学	就学・就業証明書	
⑧就労予定	就労証明書	
⑨育休中	就労証明書	育児休業期間の記載があるもの
⑩災害復旧	罹災証明書など	
⑪その他	状況がわかる書類など	

※ **太字の書類**は専用用紙をお使いください。他の書類の様式は自由です。

※ 子ども園にも申し込む場合、子ども園への提出書類の写しでかまいません。

※ 利用する理由に変更があった場合、内容の変更があった場合には、速やかに必要書類を提出してください。

※ 災害復旧・国際ボランティアなどを除き、収入を伴わない「手伝い」または「協力」は利用する理由として認められません。

※ 調査の結果、内容と異なる場合、利用できなくなる場合があります。