

学童保育を必要とする証明②

様式第4号(第2条関係)

児童名		生年月日	年	月	日	続柄	□子 □その他()
施設・事業所等の利用状況等	□利用中() □申込中()						
児童名		生年月日	年	月	日	続柄	□子 □その他()
施設・事業所等の利用状況等	□利用中() □申込中()						
児童名		生年月日	年	月	日	続柄	□子 □その他()
施設・事業所等の利用状況等	□利用中() □申込中()						

学童クラブへの入所を必要とする申立書
〔妊娠・出産・疾病・障害・介護(看護)・就学・災害復旧用〕

朝来市長様

下記内容に相違ないことを申し立てます。

年 月 日

申立者氏名 _____

①妊娠・出産の方

妊婦の氏名		生年月日	年	月	日
出産予定日	年 月 日(第 子)				□母子手帳の写し添付※

②疾病・障害等の方(疾病・障害等の保護者(祖父母)についてご記入ください。)

疾病(障害)者氏名		生年月日	年	月	日
住 所					
疾病・障害名					
手帳の有無	□有(手帳 級)・□無			□各種手帳の写し添付※	
状 況	□入院中(病院・施設名) □通院治療中(週・月 日) □自宅療養中				

③介護・看護の方(疾病・障害等の保護者(祖父母)についてご記入ください。)

介護(看護)を行う方の氏名		生年月日	年	月	日
介護(看護)を受ける方の氏名		生年月日	年	月	日
介護(看護)を受ける方の住所				児童との続柄	
疾病・障害名					
手帳の有無	□有(手帳 級)・□無			□各種手帳の写し添付※	
介護(看護)の状況	□入院中 □通院治療中(週・月 日) □自宅療養中(□同居・□別居)				
	日数	【日数】週 回(月火水木金土日)			
	時間	【時間】1日 時間(時 分~ 時 分)			
介護内容					

④就学の方

就学者氏名		生年月日	年	月	日
就学先学校名				□在学証明の添付※	
就学期間	年 月 日 ~		年 月 日(卒業・卒業見込み)		

⑤災害復旧の方

罹災日	年 月 日	□罹災証明の添付※
罹災の内容		

備考 母子手帳(写)、診断書(原本)、障害者手帳(写)、介護保険被保険者証等(写)、在学証明(原本)、罹災証明(写)の提出が必要です。

