

学童保育利用事由申立書

年 月 日

(管理者) 児童センター長 宛て

(申立者) 住 所  
保護者名  
電話番号

下記の事由により学童保育の利用を申立てます。

<input type="checkbox"/>	求職活動	前職	<input type="checkbox"/>	年 月 日まで勤務	<input type="checkbox"/>	勤めていない
		活動状況	<input type="checkbox"/>	年 月から	<input type="checkbox"/>	その他( )

<input type="checkbox"/>	出産・妊娠	出産(予定)日	年 月 日
	添付書類	<input type="checkbox"/> 母子手帳の写し(「表紙」と「分娩予定日が記載されたページ」)	

<input type="checkbox"/>	疾病・障がい	傷病名 (診断名)		<input type="checkbox"/> 入院	年 月 日 ~	
				<input type="checkbox"/> 通院	( 週・月 )に 回 <input type="checkbox"/> 自宅療養	
		障がい等 の程度	手帳の交付 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり			
	添付書類	<input type="checkbox"/> 要介護認定 <input type="checkbox"/> 要支援 <input type="checkbox"/> 要介護				
		<input type="checkbox"/> 診断書の写し <input type="checkbox"/> 各種手帳の写し <input type="checkbox"/> 介護保険認定証の写し				

<input type="checkbox"/>	親族の 介護・看護	看護・介護される方		児童との続柄			
		同居・別居の有無	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(住所: )				
		疾病名及び障がい等	傷病名 (診断名)		障がいの程度		
			要介護認定区分 <input type="checkbox"/> 要支援( ) <input type="checkbox"/> 要介護( )				
		介護・看護時間	時 分 ~ 時 分				
添付書類		<input type="checkbox"/> 診断書の写し <input type="checkbox"/> 各種手帳の写し <input type="checkbox"/> 介護保険認定証の写し					

<input type="checkbox"/>	就学	学校名等	[ 卒業(修了)予定 年 月 ]				
		通学日数	週 日	授業時間	時 分 ~ 時 分		
	添付書類	<input type="checkbox"/> 在学証明証の写し <input type="checkbox"/> カリキュラムがわかる書類の写し					

<input type="checkbox"/>	その他	○学童保育が必要な状況であることを具体的にご記入ください。 ..... .....				
		添付書類 <input type="checkbox"/> 上記の内容がわかる書類等				

児童氏名		生年月日	年 月 日
児童氏名		生年月日	年 月 日