

学童保育が必要である事由申立書

妊娠・出産の場合

令和 6 年 6 月 2 日

(管理者)

城北 児童センター長 宛て

(申立者) 住所 七戸町字森ノ上131-4

保護者名 七戸 奈波

電話番号 0176-00-1234

下記の事由により学童保育が必要であることを申立てます。

<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 checked="" type="checkbox"/>	出産・妊娠	出産(予定)日	令和 5 年 6 月 21 日					
	添付書類	<input checked="" 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					
			要介護認定 <input type="checkbox"/> 要支援 <input type="checkbox"/> 要介護 <input type="checkbox"/>					
	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"/>	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	七戸 奏真	生年月日	平成 28 年 5 月 11 日
児童氏名		生年月日	年 月 日