

児童等氏名 (平成 年 月 日生)	クラブ名 放課後児童クラブ
--------------------------	----------------------

申立書 (放課後児童クラブ入会申込用)

年 月 日

三好市長 様

住 所

氏 名

印

児童との続柄 ()

下記の理由により、児童等の保育が困難であることを申立てます。
尚、事実と相違がありましたら申し込みを却下されても、また、入会を解除されても異議ないことを誓約します。

疾病または障害	※診断書または身体障害者手帳等の写しを併せて提出願います。		
	疾病者等氏名		
	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日 (歳)	
	児童等との続柄	父・母・祖父・祖母・他 ()	
	疾病・障害名等		
	身体障害者等の有無	無・有 (手帳等のコピーを添付願います)	
	診療機関名	(入院・通院)	
	診療見込み期間	年 月 日から 年 月 日まで	
	通院回数	1週間に 回または1ヶ月に 回	
疾病・障害の程度 (具体的に記入)			
看護または介護	※診断書または身体障害者手帳等の写しを併せて提出願います。		
	看護・介護 する人	氏名	
		生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日 (歳)
		児童等との続柄	父・母・祖父・祖母・他 ()
	看護・介護 される人	氏名	
		生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日 (歳)
		児童等との続柄	父・母・祖父・祖母・他 ()
看護・介護の期間	年 月 日から 年 月 日まで		
看護・介護の場所	自宅・病院・他 ()		
看護・介護の状況 (具体的に記入)			
出産	※母子手帳 (分娩予定日のわかるページ) の写しを併せて提出願います。		
	出産者氏名		
	生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)	
出産予定日	年 月 日		
その他	※就労のため学校等に在学している場合は在学証明書等の写しを併せて提出願います。		
	氏名		
	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日 (歳)	
	児童等との続柄	父・母・祖父・祖母・他 ()	
	保育に欠ける期間	年 月 日から 年 月 日まで	
保育に欠ける理由 (具体的に記入)			