# 放課後児童クラブ入会に係る申立書

| | | |
|---|---|---|
| 利用学級名 | （　綾上　・　昭和　・　陶　・　滝宮　・　羽床　）なかよし学級 | |
| 所要時間<br>(職場～学級) | 時間　　分（　車・バイク・自転車・徒歩・公共交通機関　） | |
| 児童氏名<br>生年月日 | （　　年　　月　　日） | 令和　年度学年（　　年） |
| | （　　年　　月　　日） | 令和　年度学年（　　年） |
| | （　　年　　月　　日） | 令和　年度学年（　　年） |

●傷病・障がい等申立書
次のとおり相違ないことを申し立てます。
（傷病）

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 氏　　名 | | 児童との続柄 | | 生　年　月　日 | 年　　月　　日生 |
| 傷 病 名 | | | | 病　　院　　名 | |
| 治療期間 | 年　　月　　日　～　　年　　月　　日見込み（1.入院　2.通院（週　　回）　3.自宅療養） | | | | |
| 添付書類 | １．診断書（写し可）　２．その他（　　） | | | | |

（障がい等）

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 氏　　名 | | 児童との続柄 | | 生　年　月　日 | 年　　月　　日生 |
| 障がい又は要介護認定区分 | | | | | |
| 添付書類 | １．障害者手帳の写し（身体・精神）　２．療育手帳の写し　３．介護保険被保険者証の写し<br>４．その他（　　） | | | | |

●介護（看護）申立
次のとおり相違ないことを申し立てます。

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 氏　　名 | | 児童との続柄 | | 生　年　月　日 | 年　　月　　日生 |
| 介護を受ける方の氏名 | | 児童との続柄 | | 生　年　月　日 | 年　　月　　日生 |
| 同　居　・　別　居 | １．同居　２．別居（住所　　） | | | | |
| 病名・障がい名等 | | 介護（看護）開始年月日 | 年　　月　　日 | | |
| 介護（看護）日数 | 日 | 介護（看護）期間 | 平均　　時間／月 | | |
| 介護（看護）の内容 | | | | | |
| 添付書類 | １．診断書（写し可）　２．障害者手帳の写し（身体・精神）　３．療育手帳の写し<br>４．介護保険被保険者証の写し　５．その他（　　） | | | | |

●就学・技能習得等申立書
次のとおり相違ないことを申し立てます。

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 氏　　名 | | 児童との続柄 | | 生　年　月　日 | 年　　月　　日生 |
| 学校の名称 | | 在　校　期　間 | 年　　月　　日　～　　年　　月　　日 | | |
| 就 学 日 数 | 日 | 就　学　期　間 | 時　　分　～　　時　　分 | | |
| 添 付 書 類 | １．在学証明書　２．その他（　　） | | | | |

●その他
次のとおり相違ないことを申し立てます。

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 氏　　名 | | 児童との続柄 | | 生　年　月　日 | 年　　月　　日生 |
| 理　　由 | | | | | |

※本申立書の内容について虚偽の記載があった場合には、入会の承認を取り消すことがあります。