

記入例

様式第3号(第4条関係)

【放課後児童クラブ利用登録用】

《 就労以外の方 記入欄 》

申立書（就労以外）

| | | | |
|-------|-------|--------|---------------------|
| 申立者氏名 | 吉賀 一郎 | 児童との続柄 | 父 母・祖父・祖母 その他() |
|-------|-------|--------|---------------------|

登録申込書(様式第1号)『学童保育の利用を申請する理由』にて記入した理由で、以下の該当する項目にチェック()し、内容を記入してください。

妊娠・出産 ※母子手帳(予定日が確認できる部分)の写しを添付してください。

| | |
|---------|-------|
| 出産(予定)日 | 年 月 日 |
|---------|-------|

疾病

| | | | |
|---------|---|-----|---------|
| 病名 | (病名を記入してください) | | |
| 期間 | 令和元年 4月 ~ 令和4年 3月 | 病院名 | △△病院 |
| 通院・往診状況 | 通院 月平均(4日) | 往診 | 月平均(日) |
| 状況 | <input checked="" type="checkbox"/> 入院中(現在入院中または今後1ヶ月以上入院予定) ・ 居宅内療養(寝たきり) <input checked="" type="checkbox"/> 通院 ・ その他() | | |

親族の介護・看護

| | | | |
|--------------------|-------------------------------|------------------|---------|
| 介護・看護を必要とする人の氏名・年齢 | ()歳 | 申立者との続柄 | |
| 病名、障がい等級、要介護度 | (要介護 要支援) (身体/精神 障がい手帳 級) | | |
| 病院・施設名 | | 状況 | 入院 ・ 通院 |
| 期間 | 年 月 ~ 年 月 | 介護・看護の場所 | |
| 付き添い状況 | 月平均 付き添い日数()日 | 1日平均 付き添い時間()時間 | |

就学

| | | | |
|------|--------------|----------------|--|
| 学校名 | | | |
| 受講状況 | 月平均 受講日数()日 | 1日平均 受講時間()時間 | |
| 期間 | 年 月 ~ 年 月 | | |

※ 学生の場合、学校に、下記証明欄に証明してもらってください。 <高校生以下は不要>

* 上記のとおり、事実と相違ないことを証明します。

令和 4 年 2 月 11 日

《 届出者 ・ 学 校 ・ その他() 》

吉賀 一郎 印

※ 証明内容が変わった場合は、新たに証明書の提出が必要です。