

放課後児童クラブの利用を必要とする事由申立書

児童クラブの利用を希望する児童の保護者で、就労以外の理由（疾病、介護、就学等）で、放課後に家で児童を看護できない場合は、必要書類を添えてこの申立書を提出してください。
故意に虚偽の記載を行った場合、放課後児童クラブを利用できなくなる場合があります。

倉吉市長

<記入日> 年 月 日

利用希望クラブ	児童クラブ 学級
---------	-------------

下記の理由により、放課後児童クラブの利用が必要であることを申し立てます。

申立者及び児童に関する事項

1	ふりがな 申立者(保護者) 氏名	2	申立者 住所	3	児童との 続柄 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他 ()
4	児童名	児童名	児童名	児童名	
5	申立 事由 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()	※育休や求職活動を理由とした申立はできません			
6	クラブ迎え予定時刻	平日	: 頃	土	: 頃

申立事由に関する事項

妊娠・出産	出産予定日 : 年 月 日	※母子健康手帳(出産予定日が確認できるページ)の写しを添付すること。 ※クラブの利用可能期間は、産前産後休暇の間となります。
-------	---------------	---

(保護者の) 疾病・ 障害	疾病の状況	療養状況	<input type="checkbox"/> 入院中	年 月 日 ~ 年 月 日
	※医師の診断書の写しを添付すること	症状等	<input type="checkbox"/> 通院中	日(週 / 月) : おおむね 曜日 <input type="checkbox"/> 自宅療養
	障がいの状況	※必ず記入(疾病の症状や通っている医療機関等の状況など)		
		<input type="checkbox"/> 身体 級 <input type="checkbox"/> 精神 級 <input type="checkbox"/> 療育 級	※障害者手帳の写しを添付すること	

(親族の) 介護・ 看護	介護・看護が必要な親族の氏名	年齢	住所	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外 ()	※医師の診断書又は介護認定証の写しを添付すること。(障害者手帳の交付がない場合)
	介護・看護の状況	療養状況	<input type="checkbox"/> 入院中	年 月 日 ~ 年 月 日	
		症状・介護等の状況	<input type="checkbox"/> 通院中	日(週 / 月) : おおむね 曜日 <input type="checkbox"/> 自宅療養	
	障がいの状況	※必ず記入(疾病の症状や通っている医療機関、施設等の状況など)			
		<input type="checkbox"/> 身体 級 <input type="checkbox"/> 精神 級 <input type="checkbox"/> 療育 級	※障害者手帳の(写)を添付すること		

(保護者の) 就学	学校名	所在地	
	就学期間	年 月 日 ~ 年 月 日	通学時間 分
	在校時間	時 分 ~ 時 分	※在学証明書及び時間割等スケジュールのわかるもの等、就学状況の確認できる書類を添付すること

備考・特記事項	
---------	--

※児童クラブ利用期間中に、家庭状況や、申立事由に変更があった場合は、速やかに児童クラブへご相談ください。