

お子さんと同居している成人の方で、仕事以外の理由（病気・けが・介護・看護・通学など）で放課後にお子さんの養育にあたることができない場合にこの申立書を記入してください。

なお、診断書の写しや通学証明書の写しなど、その事情や状況のわかる書類も合わせて添付してください。

(別記様式第3号)

## 申 立 書

令和 年 月 日

多 賀 町 長 様

下記の事情により、学童保育クラブ入会を申請します。

ふりがな 申立者氏名		入会を希望する 児童との続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> その他 ( )
住 所	多賀町		
申立理由	<input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> けが <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> その他 ( )		

1. 病気・けがの場合（診断書の写し等、事情や状況のわかる書類を添付してください。）

病名・けが名	(要介護 度) <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 自宅療養		
病 院 名			
入 院 期 間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで		
通院日数等	週平均 日、おおむね 曜日		
通院後の帰宅時間	平均 時 分頃		

2. 介護・看護の場合（診断書の写し等、事情や状況のわかる書類を添付してください。）

介護・看護を必要とする方（児童との続柄） <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
病名・けが名	(要介護 度) <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 自宅療養		
病 院 名			
入 院 期 間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで		
通院等、介護・看護に要する日数	週平均 日、おおむね 曜日		
通院後の付き添いを終えてからの 帰宅時間	平均 時 分頃		

3. 通学の場合（在学証明書、時間割表の写し等、事情や状況のわかる書類を添付してください。）

学 校 名			
所 在 地			
電 話 番 号	通学時間 片道 時間 分		
通 学 日 等	週 日間、 曜日から 曜日まで、平均 時 分まで		

4. その他の理由の場合（事情や状況のわかる書類の写しを添付してください。）

[ ]