

利用施設名			
児童氏名		児童氏名	
児童氏名		児童氏名	
児童氏名			

申立書

放課後児童健全育成事業利用申込書の提出にあたり、下記の事項について申し立てます。
 なお、申し立て事項が事実と反したり、虚偽が判明した場合は、入所決定が取り消されることを了承します。

年 月 日

申立者氏名 _____ (児童との続柄： _____)

該当する箇所に☑を付け、必要事項を記入の上、各提出書類等をあわせて提出してください。

- 保護者等が出産の前後である方** (出産予定日の前8週間・出産後8週間)
 別添「母子手帳の写し」のとおり出産の前後であるため、家庭で児童をみる事ができません。
 ※出産される方の名前と出産(予定)日が記載された部分を添付してください。
- 保護者等が病気等である方** (診断書、身体障害者手帳等の写しを添付してください。)
 下記のとおり病気等であるため、家庭で児童をみる事ができません。

疾病名、障害名、身体の状態等	
入院・通院状況(期間等)	
入院・通院先	
日中の身体等の状態	

- 保護者等が看護、介護等をしている方**
 (身体障害者手帳、介護保険被保険者証等をお持ちの方は必ず写しを添付してください。)
 下記のとおり看護または介護をしているため、家庭で児童をみる事ができません。

看護・介護の相手	(保護者等との続柄： _____)
看護・介護の場所	<input type="checkbox"/> 保護者等の居宅内 <input type="checkbox"/> 保護者等の居宅外(_____)
看護・介護の頻度	
看護・介護の内容	

- 保護者等が就学、職業訓練中の方**
 (在学証明書、学生証の写し、職業訓練を受けることを証する書類等を添付してください。)
 下記のとおり就学または職業訓練中のため、家庭で児童をみる事ができません。

就学先・職業訓練先・場所	
就学・職業訓練状況	

- その他**

(_____)