

保育が必要な理由書(学童保育所入所用)

児童名 (複数の場合は連名)	
利用学童名	みわっ子SUN ² ・のびのび・すくすく・三並小学童(仮称)クラブ

病気療養中の 人	氏名・続柄	・ 子どもの続柄()
	病状	入院中 ・ 通院中 ・ 主に自宅療養中
	通院状況	1カ月当たり 日
	障害者手帳がある場合	身体障害者手帳 級、 精神障害者手帳 級 (その他、療育手帳など)
	※診断書の添付が必要です。また、併せて、障害者手帳をお持ちの場合は手帳の写しも添付が必要です。	
看護・ 介護される 人	氏名・続柄	・ 保護者との続柄()
	通院・往診年月	年 月 日から
	※介護される人の介護保険証または身体障害者手帳をお持ちの場合はコピーを添付してください。 身体障害者手帳1～3級、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、特別児童扶養手当証書、介護保険証(要介護2～5)がない場合は診断書の添付が必要です。	
看護・ 介護者	氏名・続柄	・ 子どもの続柄()
	看護・介護時間	時 分 ～ 時 分 (1日平均 時間)
	看護・介護日数	1カ月平均 日
	看護・介護の内容	
妊娠・ 出産	氏名・続柄	・ 子どもの続柄()
	産前8週の日属する月の初日～産後8週の日属する月の末日まで ※母子手帳の写しの添付が必要です。	
求職中の 人	氏名・続柄	・ 子どもの続柄()
	<input type="checkbox"/> 技能習得のために職業訓練校・専門学校に通学している (1カ月平均通学時間: 時間) ※カリキュラム(時間割)等、通学時間のわかる資料の添付が必要です。	
	<input type="checkbox"/> 求職活動中である	
	※入所後3か月以内に就労を開始してください。就職が決まり次第就労証明書の提出が必要です。	

上記のとおり相違ないことを申し立てます。

筑前町長 様

令和 年 月 日

 申告者氏名 (印) (児童から見た続柄:)

※不正な事実が判明した場合は、入所を取り消すことがあります。

※内容等が変更になった場合は、申告書を再提出してください。