

児童クラブ名	() 放課後児童クラブ
児童氏名	

申 立 書

一般社団法人

みやま放課後児童クラブ理事長 殿

令和 年 月 日

住 所 みやま市

氏 名

私の疾病・障害、産前・産後、災害復旧、就学、介護・看護の状況は、次のとおりです。
(以下の1～5のいずれか該当する番号を○で囲んでください。)

- 1 疾病もしくは障害のため、家庭での養育ができません。
医師の診断書（3か月以内に発行されたもの）または障害者手帳のコピーを添付しています。
- 2 産前・産後期間（出産予定日の産前2か月又は産後2か月）です。
出産予定日のわかる母子健康手帳のコピーを添付しています。
- 3 災害復旧にあたっています。
罹災証明書（6か月以内に発行されたもの）を添付しています。
- 4 自宅外で勉学しています。
在学証明書の写しを添付しています。
- 5 介護もしくは看護をしています。
私が介護、看護している人は下記のとおりです。
(1) 氏名 _____
(2) 性別 男 ・ 女
(3) 年齢 _____
(4) 申請者との続柄 _____
(5) 入院 自宅療養
(6) 常時付き添いが必要
15時～17時の間付き添いが必要

上記の者にかかる医師の診断書（3か月以内に発行されたもの）または
障害者手帳のコピーを添付しています。