

児童クラブ名	( ) 放課後児童クラブ
児 童 氏 名	

令和      年      月      日

## 申 立 書

一般社団法人

みやま放課後児童クラブ理事長 殿

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。