

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。