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

みやま市長　様

住　所　みやま市

氏　名

私の疾病・障がい、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　疾病もしくは障がいのため、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　　歳

（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。