

大和市長 あて

申立書 ※入会要件（令和5年度分）

_____ 児童クラブ

フリガナ
児童名： _____

フリガナ
児童名： _____

フリガナ
児童名： _____

以下の理由により児童の保育が困難なため、児童クラブの利用を希望します（該当の□に✓をいれてください。）。

| | 理由 | 添付資料 |
|--------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> | 疾病、負傷、障がいのため (<input type="checkbox"/> 入院のため <input type="checkbox"/> 自宅療養のため) | 病名、療養期間、「児童の保育が困難である」という記載のある医師の診断書（写し可） |
| <input type="checkbox"/> | 親族の常時介護（看護）のため (相手の続柄： _____) | 介護や看護の必要性・頻度・時間等がわかる医師の診断書（写し可） |
| <input type="checkbox"/> | 就業を目的とし学校又は職業訓練校等に修学するため | 在学証明書等（在学期間の分かるもの、写し可）、時間割等（日中保育ができない時間が確認できるもの、写し可） |
| <input type="checkbox"/> | 障がい児の通学通院等の付き添いのため (相手の続柄： _____) | 学校長等の証明書又は医師の診断書、日中保育ができない時間が確認できるもの |

年 月 日

申立者（自署）氏名： _____
入会児童との続柄（ ）