

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（ ）