

大和市長 あて

## 申 立 書 ※入会要件

\_\_\_\_\_ 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<br>( <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<br>(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<br>(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（                      ）