

放課後児童クラブ利用申込理由書

記入日を記入

令和 ○年 ○月 ○日

就労以外の場合で、理由書が必要な方を記入

該当する理由を
チェックしてください。

住所 伊東市大原二丁目1番1号

保護者 氏名 伊東 花子

電話 090-0000-0000

氏名 伊東一郎 学年 1

申込児童 氏名 伊東二郎 学年 3

氏名 _____ 学年 _____

次の内容について、事実と相違ありません。

□傷病	傷病の名称	
	□入院	期間 週間・ か月
	□通院	期間 週間・ か月 (週 日間)
	□自宅療養	(□常時臥床 □日常生活に介護・介助が必要)
	□その他	()
□障害	□身体障害者手帳	□1級 □2級
	□療育手帳	□A □B
	□精神障害者保健福祉手帳	□1級 □2級
	□その他	()
□出産	出産予定日 令和 年 月 日	
☑介護・看護	続柄	□祖父 ☑祖母 □祖父母 □その他 ()
	区分	要介護認定: □要介護5 ☑要介護4 □要介護3 身体障害者手帳: □1級 □2級 療育手帳: □A □B 精神障害者保健福祉手帳: □1級 □2級 □その他 ()
	状態	□常時臥床 ☑日常生活に介護・介助が必要 □その他 ()
□就職活動	期間	令和 年 月 日～ (3か月以内)
□就学	期間	令和 年 月 日～ 年 月 日
□その他	理由	

【添付書類】
母子健康手帳（表紙・出産予定
日記載のページ）の写し

【添付書類】
介護・看護を必要と
する方の診断書又は
介護保険証、身体障
害者手帳等の写し

※記載内容の不実が発覚した場合、放課後児童クラブの利用を取り消します。