記入日を記入

放課後児童クラブ利用申込理由書

令和　〇年　〇月　〇日

就労以外の場合で、理由書が必要な方を記入

保護者	住所	伊東市大原二丁目１番１号	
	氏名	伊東　花子	
	電話	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
申込児童	氏名	伊東一郎	学年　1
	氏名	伊東二郎	学年　3
	氏名		学年

該当する理由をチェックしてください。

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。