

申立書

学童保育所用

①疾病

嘉麻市長 殿

保護者 記入欄		児 童 名	学 童 名
	第 1 子	(年)	学童保育所
	第 2 子	(年)	
	第 3 子	(年)	
	第 4 子	(年)	

傷病名	
受診医療機関名	
受診状況	☐ 通院（月・週 日程度）・その他（ ） ☐ 入院（期間など： ）
治療見込み期間	年 月 日から 年 月 日まで ・ 未定
症状 （症状を記入し、該当するものにチェックをしてください）	症状を詳しく記入してください ☐ 寝たきりの状態である ☐ 体調に波がある（体調の悪い日：月 日程度） ☐ 安静状態で、日常生活に支障がある ☐ リハビリ中である ☐ 安静が必要だが、日常生活は（家事等）は自立している
家庭保育できない理由（詳しく記入してください）	

私は、現在上記の通り治療中により、家庭で保育ができないため学童保育所の利用を希望
します。

なお、申立事項に変更があった場合には速やかにその旨をこども育成課に報告し、就労証明書等
の必要書類を提出します。

令和 年 月 日

保護者名

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

※ 添付書類…診断書、医師の意見書などの今の状況がわかる書類