

申立書

学童保育所用

②障がい

嘉麻市長 殿

| 保護者<br>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 ) |       |

|                           |                                          |
|---------------------------|------------------------------------------|
| 手帳の種別等                    | 身体障害者手帳 級 ・ 精神障害者保健福祉手帳 級 ・ 療育手帳 A・B1・B2 |
| 保育が困難な理由<br>(詳しく記入してください) |                                          |

私は、上記障がいにより、家庭での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…身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳等の写し