

# 就労外要件申立書

石巻市社会福祉事務所長 殿

申立日	令和	年	月	日
住所				
申立者				

放課後児童クラブ利用申請にあたり、下記の内容に相違ないことを申し立てます。

要件		<input type="checkbox"/> 傷病等 <input type="checkbox"/> 心身障害 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 看護（介護）付添 <input type="checkbox"/> 就学又は技能訓練中等									
1	傷病等 （入院、療養、 通院等）	傷病名									
		状況	※傷病による入院（通院）状況や、自宅での療養状況等をできるだけ詳しく記載してください。								
		期間	平成・令和	年	月	日	～ 令和	年	月	日	
2	心身障害	障害者手帳	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳（ 級/障害名： ） <input type="checkbox"/> 療育手帳（ 判定） <input type="checkbox"/> 精神保健福祉手帳（ 級） <input type="checkbox"/> 手帳なし								
		状況	※心身の状況をできるだけ詳しく記載してください。								
3	出産	分娩予定日	令和 年 月 日（母子健康手帳の記載日） ※利用可能期間は、分娩予定日の2か月前から出産日の2か月後の末日までとなります。								
4	看護（介護） 付添	対象者氏名	（申立者との続柄）								
		対象者住所									
		状況	※入院、自宅等での看護（介護）状況等、できるだけ詳しく記載してください。								
		付添期間	平成・令和	年	月	日	～ 令和	年	月	日	
		付添時間	時	分	～	時	分				
		付添日数	1週あたり	平均	日	/	1か月あたり	日			
5	就学又は 技能訓練中等	名称	（電話番号）								
		所在地									
		授業期間	平成・令和	年	月	日	～ 令和	年	月	日	
		授業時間	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日								
			時	分	～	時	分	（	曜日）		
			時	分	～	時	分	（	曜日）		
		時	分	～	時	分	（	曜日）			
授業日数	1週あたり	平均	日	/	1か月あたり	日					

※本申立書のほか、要件ごとに必要な書類を必ず添付してください。必要な書類は入級案内でご確認ください。

保護者記入欄

児童名	（ 年）	生年月日	平成	年	月	日	施設名	放課後児童クラブ
児童名	（ 年）	生年月日	平成	年	月	日	施設名	放課後児童クラブ
児童名	（ 年）	生年月日	平成	年	月	日	施設名	放課後児童クラブ