

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	(印)			

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		☐ 傷病等 ☐ 心身障害 ☐ 出産 ☐ 看護（介護）付添 ☐ 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
2	心身障害	障害者手帳	☐ 身体障害者手帳（ 級／障害名： ） ☐ 療育手帳（ 判定） ☐ 精神保健福祉手帳（ 級） ☐ 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								
			☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土 ☐ 日 ☐ 祝祭日								
		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	☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土 ☐ 日 ☐ 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