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	В
住所				
申立者				

放課後児童クラプ利用申請にあたり、下記の内容に相違ないことを申し立てます。

	要件	□傷病等	口心身障害	曹 □出産	口看	護(介護)付添	□就针	学又は技能	能訓練中等	F			
傷病等 1 (入院、療 通院等)		傷病名												
	(入院、療養、	状況	※傷病による	3入院(通院)状況や	、自宅で	の療養物	代況等をで	ごきるだけ	け詳しく記	載してください。			
		期間	平成•令和		年	月		В	~	令和	年	月	В	
2 心身障害		障害者手帳	□身体障害。 □精神保健社		級/障級)	害名:			手帳なし)	□療育手帳(判定)		
	状況	※心身の状況	兄をできるだ	け詳しく	記載して	ください	١.							
3	出産	分娩予定日	令和 ※利用可能類	合和 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。										
		対象者氏名								(#	立者との続柄)
		対象者住所												
	看護(介護) 付添	状況	※入院、自宅	言等での看護	(介護)	状況等、	できるた	ごけ詳しく	く記載して	てください	lo			
		付添期間	平成・令和		年	月		В	~	令和	年	月	В	
			רם פו	く 口水	□木	□金	口土		□祝祭	<u></u>				
		付添時間		時	分	~		時	分					
		付添日数	1週あたり	平均	8 /	1か月	あたり		В					
5 n	名称	名称							(1	電話番号)
		所在地												
		授業期間	平成•令和		年	月		В	~	令和	年	月		
	就学又は 技能訓練中等	ţ	עם פו	く 口水	□木	□金	口土		□祝祭	X =				
J		授業時間		時	分	~		時	分	(曜日)			
		12,20010		時	分	~		時	分	(曜日)			
				時	分	~		時	分	(曜日)			
		授業日数	1週あたり	平均	8 /	1か月	あたり		B					

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