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		□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　日
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