

申 出 書

年 月 日

東庄町長 様

申出者

住所 東庄町

氏名

㊞

申請児童との関係

申請児童名

東庄町放課後児童クラブの入所、臨時利用にあたり、下記のとおり申し出ます。

【該当する番号を○で囲み、必要事項を空欄にご記入ください。】

1 病気等により療養中である。

傷病名：

通院等： 週 回程度通院

2 介護（看護）を要する家族がいる

児童からみた続柄：

介護（看護）を受ける方の氏名：

介護（看護）期間： 年 月 日 ～ 年 月 日まで

午前 時 分 から 時 分まで

午後 時 分 から 時 分まで

介護（看護）の内容：（ 居宅で介護（看護） ・ 入院付き添い ）

3 その他の事情により、子どもの保育が困難である（保育が困難な具体的な理由）

※1，2に該当する場合は、申し出の状況が確認できる書類（診断書・障害者手帳・介護保険被保険者証・通院（入院）証明書・日付の入った病院の領収書など）の写しを提出してください。