

宗像市学童保育所 申込用

申 出 書

宗像市学童保育所 指定管理者

シダックス大新東ヒューマンサービス株式会社 あて

年 月 日

<申出者情報>

住所		電話番号	
保護者氏名		児童氏名	① ② ③
保育できない期間	年 月 日から 年 月 日まで		

<家庭で保育できない理由>

理由 <input type="checkbox"/> に✓を	学童保育所を利用できる期間（最長で年度末まで）	添付書類等 ※該当する■の書類を提出し、下線部に記載してください。
<input type="checkbox"/> 産休中	産前2ヵ月から 産後3ヵ月まで	出産予定日または出産日 令和 年 月 日 ■母子手帳の表紙のコピー
<input type="checkbox"/> 求職中	入所から3ヵ月まで ※3ヵ月目の20日までに就労証明書の提出が必要	誓約 私は、学童保育所の利用を求職中という理由で申請するにあたり、利用から3ヵ月以内に就職し、就労証明書を学童保育所に提出することを誓約します。なお期日までに提出できない場合は、退所となっても異議申し立てません。 保護者氏名 _____（自署） 現在の求職活動内容 _____
<input type="checkbox"/> 療養・通院・入院中	療養を必要としなくなるまで	■医師の診断書 ・療養を要する期間、保育できない症状等の記載必要 ・長期療養の場合、概ね半年後に再提出が必要
<input type="checkbox"/> 障がいがある		■障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳等のコピー ・手帳番号、本人欄、障がい名が確認できるページ 家庭で保育できない理由 _____ _____ _____

<input type="checkbox"/> 介護または看護中	介護や看護を必要としなくなるまで	■以下の欄に内容記載
<input type="checkbox"/> 就学中	保護者の就学期間中	■在学を証明できる書類（在学証明書等） 就学期間 _____年 月 日から _____年 月 日 日数 月平均 _____日

<介護または看護中>

介護等を受ける人の氏名	
あなたから見た続柄、別居・同居状況	<input type="checkbox"/> 父・ <input type="checkbox"/> 母・ <input type="checkbox"/> 子・ <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 同居・ <input type="checkbox"/> 別居
別居の場合、介護等を受ける人の住所	
疾病又は障がい名、要介護度 ※診断書、身障等手帳の写し等を添付してください（必須）	
介護等の具体的内容	