

児童クラブ名 (第1希望)	児童クラブ	児童氏名	
------------------	-------	------	--

入会要件申立書

小林市長様

次のとおり、児童クラブの入会(継続)が必要な要件について申し立てます。

1 保護者の疾病・障がい

氏名	児童との続柄	疾病・障がい名
疾病・障がいの状況	<input type="checkbox"/> 入院 (令和 年 月 日 ~ 年 月 日) <input type="checkbox"/> 通院 (月・週 回) <input type="checkbox"/> 寝たきり <input type="checkbox"/> 寝たり起きたり <input type="checkbox"/> その他 ()	
必要書類 (1~3のうち、いずれか該当するもの)	1 医師の証明書(診断書) 2 障がい者手帳の写し 3 その他 ()	

2 同居等親族の介護・看護

被介護・被看護者氏名	児童との続柄	疾病・障がい名
介護・看護にあつたっている日数	1日あたり 時間	1週間あたり 日
受診等の状況	<input type="checkbox"/> 入院(令和 年 月 ~ 令和 年 月) <input type="checkbox"/> 通院(月・週 回) <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 通学(週 回) ⇒施設名()	
必要書類 (1~4のうち、いずれか該当するもの)	1 医師の証明書(診断書) 2 障がい者手帳の写し 3 介護保険証の写し 4 その他 ()	

3 就学

氏名	児童との続柄	学校名
授業時間	時間 分	通学時間(片道)
必要書類	1 在学証明書または決定通知書	

4 出産等

出産日	令和 年 月 日	出産・出産予定
復職予定年月日	令和 年 月 日	復職予定
必要書類	1 母子手帳の写し(表紙と出産予定日が記載されたページ)	

上記のとおり、相違ありません。

令和 年 月 日

氏名
(保護者)

記入例

児童クラブ名 (第1希望)	小林小	児童クラブ	児童氏名	○○ ○○
------------------	-----	-------	------	-------

入会要件申立書

第1希望を記入してください。

小林 第1希望を記入してください。

次のとおり、
について申し立てます。

1 保護者の疾病・障がい

氏名	児童との続柄	疾病・障がい名
○○ ○○	父	○○○○病／○○○○障害
疾病・障がいの状況	<input checked="" type="checkbox"/> 入院 (令和〇年〇月〇日～〇年〇月〇日) <input type="checkbox"/> 通院 (月・週 回) <input type="checkbox"/> 寝たきり <input type="checkbox"/> 寝たり起きたり <input type="checkbox"/> その他 ()	介護されている方もしくは看護されている方の名前を記入してください。 (例) 母が祖父を介護している場合、祖父の名前を記入。)
必要書類 (1~3のうち、いずれか該当するもの)	<input checked="" type="checkbox"/> 医師の証明書(診 3 その他 ())

2 同居等親族の介護・看護

被介護・被看護者氏名	児童との続柄	疾病・障がい名
介護・看護にあつたっている日数	1日あたり	時間
受診等の状況	<input type="checkbox"/> 入院(令和 年 月～令和 年 月) <input type="checkbox"/> 通院(月・週 回) <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 通学(週 回) ⇒施設名()	1週間あたり
必要書類 (1~4のうち、いずれか該当するもの)	1 医師の証明書(診断書) 3 介護保険証の写し	2 障がい者手帳の写し 4 その他 ()

3 就学

氏名	児童との続柄	学校名
授業時間	時間 分	通学時間(片道)
必要書類	1 在学証明書または決定通知書	

4 出産等

出産日	令和 年 月 日	出産	・	出産予定
復職予定年月日	令和 年 月 日			復職予定
必要書類	1 母子手帳の写し(表紙と出産予定日が記載されたページ)			

上記のとおり、相違ありません。

令和〇年〇月〇日

氏名
(保護者)

○○ ○○

押印
不要