申　出　書

令和　　年　　月　　日

長浜市長　　　あて

申出者

住　所

氏　名　　　　　 　　　　　㊞

※自署の場合は押印不要

申込児童との関係

申込児童名

長浜市放課後児童クラブ通所にあたり、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下さい】

|  |
| --- |
| １　令和　　年　　月　　日の就労に向け、求職中であるため、令和　　年　　月　　日までに就労証明書を提出します。・就労予定日数　１か月平均　　日(週　　日勤務)　　　　曜日から　　曜日まで・就労予定時間　 午前(後)　　時　　分～午後(前)　　時　分(1日平均　　　時間)２ 就労証明書は、現在就労事業所にて作成手続き中のため、令和　　年　　月　　日までに提出します。３ 病気・しょうがい等により放課後に子どもをみることが困難である。（傷病名　 　　　　　　、週　　 　　回程度通院）４　介護を要する家族がいるため、放課後に子どもをみることが困難である。児童から見た続柄（　　 　　　）介護を受ける方の氏名（　　　　　　　　　　　　） ５ その他の事情により、放課後に子どもをみることが困難である。 (具体的な理由) |

※１、２に該当される方で、就労証明書を申し出期日までに提出されない場合は、通所申込等の取り消し(解除)となる場合があります。

※３、４に該当される場合は、申し出の状況が確認できる書類（診断書、介護・看護申立書、しょうがい者手帳、介護保険被保険者証、通院(入院)証明書または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。

　**申込児童の父母が申出者の場合は**、必ず**診断書**、**手帳の写し**、**介護・看護申立書のいずれか**を提出してください。