

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】

- 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)
- 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。
- 病気・しょうがい等により放課後に子どもをみるのが困難である。
(傷病名 、週 回程度通院)
- 介護を要する家族がいるため、放課後に子どもをみるのが困難である。
児童から見た続柄 ()
介護を受ける方の氏名 ()
- その他の事情により、放課後に子どもをみるのが困難である。
(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。