

放課後児童クラブ申込用

別紙様式3

※保護者が記入／複数児童がいる場合、並べて記入。

クラブ名

 申込 利用中

児童名

児童生年月日

年 月 日生 (歳)

年 月 日生 (歳)

年 月 日生 (歳)

③ 病気等・出産・就学申立書

□ 病気等申立書

疾病者名		児童との 続柄		生年月日	年 月 日
病名・障害名等			病院名		
治療内容	1. 入院 2. 通院 (週 回/月 回程度) 3. 自宅療養				
治療期間	年 月 日 ~ 年 月 日見込・未定				
※添付書類	1. 診断書(裏面様式) 2. 身体障害者手帳の写し 3. 療育手帳の写し 4. その他:				

□ 出産申立書

出産者名		出産(予定)日	年 月 日出産(予定)
※添付書類	「母子健康手帳」の表紙及び分娩予定日の記入があるページのコピー		

注) 出産要件での利用承諾期間は産前2カ月/産後2カ月(8週)の経過する月末までです。

□ 就学申立書

氏名		児童との 続柄		生年月日	年 月 日
学校等の名称			在学期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
就学日数	週 日	就学時間	時 分 ~ 時 分	休校日	曜日
就学終了後	1. 就労 (年 月 日就労開始予定/内定先:) 2. 求職活動 3. 家庭保育				
※添付書類	1. 在学証明及びカリキュラム 2. その他:				

誓 約 書

尾道市長 様

私の放課後児童クラブ利用申込に係る事由は、上記のとおりで間違いありません。

この申立内容により審査(変更)が行われることを了承し、内容に虚偽の記載などが確認された場合は放課後児童クラブの利用が取り消されても、いっさい異議申し立てを行いません。

年 月 日

住 所

申立者氏名

電 話 () -

裏面もあります(診断書)

放課後児童クラブ申込用

証明書の内容が事実と相違している場合は、放課後児童クラブの利用が取り消しになりますので、
正確に記入してくださいようお願いします。

診 断 書

氏 名	生年月日 年 月 日
住 所	
病名・障害名等	
治療内容	1. 入院 2. 通院（週 回・月 回）程度 3. 自宅療養
治療期間	年 月 日から 年 月 日まで 見込み・未定
備考	
尾道市長 様 以上のとおり証明します。 <div style="text-align: right;">年 月 日</div> 所在地 _____ 医療機関名 _____ 医師名 _____ 印 電話番号： _____ （担当者： _____）	

【注意・確認事項】

※証明内容を照会させていただく場合がありますので、必ず担当者名の記入をお願いします。