

## 申立書（就労・就学以外）

### 《保護者記入欄》

利用（予定）児童クラブ名	児童クラブ	学年	年
児童 氏名	(ふりがな)	保護者 氏名	(ふりがな)
	(平成 年 月 日生)	連絡先	TEL - -
住所			

伊達市長 様 令和 年 月 日

以下の者が、次のとおり利用を必要とする状況であることを申し立てます。

**申立者氏名** **(児童との続柄：)**

<b>① 出産</b>	出産（予定）日	令和 年 月 日
-------------	---------	----------

※①は母子手帳の写し（表紙と出産予定日の記載のあるページ）を添付してください。

<b>② 障がい</b>	障がい名	(等級 級)
	障がい程度・状況	

※②は障害者手帳等の写しを添付してください。

<b>③ 疾病</b>	病名				
	期間	年 月～ 年 月	病院名		
	通院・往診状況	通院	月平均( 日)	往診	月平均( 日)
	状況	・入院                      ・寝たり起きたり                      ・その他 ・通院                      ・寝たきり                                      ( )			

※③は診断書の写しを添付してください。

<b>④ (同居の親族等) 看護・介護</b>	看護・介護を必要とする人の氏名・年齢	( 歳)	児童との続柄	
	病名、障がい名・程度	(身体障がい者・精神障がい者・療育 手帳 級)		
	病院・施設名		状況	入院・通院・在宅
	期間	年 月～ 年 月	介護・看護 の場所	自宅・実家・ 他( )
	付き添い・介護状況	月平均 付き添い等日数( )日	1日平均 付き添い等時間( )時間	

※④は診断書（原本）や介護保険証、障害者手帳等の写しを添付してください。

<b>⑤ 災害等</b>	災害等の種類	地震・台風・火災・水害・その他 ( )
	災害等の状況	

※⑤は、罹災証明書等がある場合はその写しを添付してください。

<b>その他</b>	
------------	--