

入会事由の証明及び申告書（就労以外の事由）

年 月 日

(宛先) 河内長野市長

保護者名	電話番号
児童名	(放課後児童会)

放課後児童会の入会申し込みに関し、下記のとおり届け出ます。
なお、申告内容が事実と相違ある場合、入会を取り消されても異議ありません。

☐ 1. 就学 (合格通知書または学生証の写し及び時間割を添付してください。)

氏 名		児童との続柄	父・母・祖父・祖母・その他()
学 校 名		電話番号	
住 所		通学時間	片道 分

☐ 2. 疾病・出産

疾病者・出産者名		児童との続柄	父・母・祖父・祖母・その他()
----------	--	--------	------------------

※ 下記の欄は、必ず医師が直接記入してください。

・ 疾病の場合	氏名 _____ は、 _____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ ヶ月間
・ 看護の場合	病名(症状) _____ により、
・ 介護の場合	療養が必要または常時の看護・介護が必要であるため、児童の保育は困難である。
・ 出産の場合	_____ 年 _____ 月 _____ 日 出産(予定) ※ 母子手帳(分娩予定日欄)のコピー添付でも可
所在地 病院名 医師名	上記のとおり相違ないことを証明します。 _____ 年 _____ 月 _____ 日 電話番号

☐ 3. 看護・介護 (障害者手帳の写し等がない場合は、上記の医師の証明が必要です。)

主に看護・介護する者		児童との続柄	父・母・祖父・祖母・その他()
看護・介護・疾病者名			父・母・祖父・祖母・その他()
看護・介護の必要度合	常時介護 ・ 要介護 ・ 要支援	手帳の有無	無 ・ 有(_____ 手帳 _____ 級)
居 住 地	同居 ・ 別居(_____)		

※ 看護・介護内容を、下記の「4. その他」の申告欄に具体的(日数・時間等含む)にご記入ください。

☐ 4. その他 (下記の申告欄に、放課後児童会を必要とする具体的な事由を記入してください。)
