

理 由 申 立 書

令和            年            月            日

住所

申立者（保護者）氏名

(署名)

児童名		生年月日	・        ・	クラブ名	放課後児童クラブ
			・        ・		
			・        ・		

下記の理由により、児童の育成ができないことを申し立てます。

氏名

児童との続柄：父・母・祖父・祖母・その他（            ）

区 分 ※該当の□に✓をして ください。	申し立ての内容	添付書類
<input type="checkbox"/> 疾 病	病名・症状名： _____ 理由の詳細：	医師の診断書、症状が記載された書類など
<input type="checkbox"/> 障がい	手帳の種類： 身体    ・    療育    ・    精神            級 理由の詳細：	各種手帳の写し、医師の診断書など
<input type="checkbox"/> 介護・看護	介護・看護を受ける人： _____ 児童との続柄    ： _____ 要介護認定の区分： 要介護            ・    要支援 理由の詳細：	介護保険被保険者証の写し、医師の診断書など
<input type="checkbox"/> 災害復旧	年            月            日 罹災	罹災証明書
<input type="checkbox"/> 就 学	学校名： _____ 在学期間：            年            月            日 ～            年            月            日 理由の詳細：	学生証、在学証明書の写し 授業のカリキュラムの写しなど
<input type="checkbox"/> 出 産	分娩予定日：            年            月            日	母子健康手帳の表紙と分娩予定日の分かるページの写し
<input type="checkbox"/> その他  ※上記以外の理由がある場合に記載してください。		

※ 病気、家族の介護・看護、就学等により、児童の育成ができない場合の状況をできるだけ詳細に記入してください。  
※ 確認のできる書類（介護保険証の写し・障害者手帳の写し・医師の診断書など）があるときは添付してください。