

# 申 立 書

お子さんと同居している成人の方で、仕事以外の理由、例えば病気・けが・介護・通学などのため、放課後お子さんを監護できない場合に、この「申立書」を記入してください。

なお、診断書の写しや通学証明書の写しなど、その事情や状況のわかる書類も合わせて添付してください。

忠岡町教育委員会様

下記の事情により、留守家庭児童学級入会を申請します。

令和 年 月 日

申 立 者 氏 名	
入会を希望する児童との続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他（具体的に） ( )
住 所	忠岡町 丁目 番 号 方
申 立 理 由	<input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> けが <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> その他（具体的に） ( )

## 1. 病気・けがの場合（診断書の写し等、事情や状況のわかる書類を添付してください。）

病 気・け が 名	<input type="checkbox"/> 要介護（介護度 ） <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 自宅療養
病 院 名	
入 院 期 間	年 月 日から 年 月 日まで
通 院 日 数	週平均 日、おおむね 日間
通院後の帰宅時間	平均 時 分ごろ

## 2. 介護・看護の場合（診断書の写し等、事情や状況のわかる書類を添付してください。）

介護看護を必要とする方（児童との続柄）	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他（ ）
病 気・け が 名	<input type="checkbox"/> 要介護（介護度 ） <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 自宅療養
病 院 名	
入 院 期 間	年 月 日から 年 月 日まで
通院等、介護・看護に要する日数	週平均 日、おおむね 日間
通院等の付き添いを終えてからの帰宅時間	平均 時 分ごろ

## 3. 通学の場合（在学証明書の写し等、事情や状況のわかる書類を添付してください。）

学 校 名	
所 在 地	
電 話 番 号	通学時間片道 時間 分
通 学 日 等	週 日間、 曜日から 曜日まで、平均 時間 分まで

## 4. その他の理由（事情や状況のわかる書類を添付してください。）

.....

.....

※求職中・育休中を理由とする場合は、留守家庭児童学級への入会申込はできません。

児 童 名	生 年 月 日	留守家庭児童学級	学 年	受 付 番 号
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 忠岡小学校	年 生	
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 東忠岡小学校	年 生	