

申 立 書

(あて先) 昭 島 市 長

平成 年 度 学 童 ク ラ ブ 入 会 申 請 に 当 たり、下 記 の と お り 申 し 立 て ま す。

ふりがな 申立人氏名 (保護者)		申請児童 氏名		申請 クラブ	学童クラブ
		申請児童 との続柄			
住 所				電 話 番 号	
申立の種別	病 気	け が	介 護 ・ 看 護	就 学	そ の 他 ()
介護・看護の場合 受けている方の	氏名	住所			電話番号

申立人の傷病等又は介護・看護を受けている方の状況

病気・けが名等	(要介護)	入 院	通 院	居 宅 療 養						
病院等施設名										
病院等所在地										
入院等(見込)期間	平 成	年	月	日	か ら	平 成	年	月	日	ま で
通院等(見込)期間	平 成	年	月	日	か ら	平 成	年	月	日	ま で
通院等曜日・日数	通院等曜日に 印 月 火 水 木 金 土 日 不定期 週 日、月 日									
通院等時間帯 及び所要時間	時 分頃から		時 分頃まで		時間(帰宅時間 時 分頃)					
療養(介護・看護)等の状況	詳しく記入してください。									
	介護の頻度 週 日(月・火・水・木・金・土・日)、 月 日 時間/日(時間帯 : ~ :)									

傷病等又は介護・看護の場合は、該当者の診断書を添付してください。

通院等の場合は、病院の診察券または領収書等のコピーを添付してください。

就学の場合は、在学証明書と時間割の写しを添付してください。

なお、この申立書の内容について、昭島市の職員が必要に応じて実態調査することに同意します。

平成 年 月 日

住 所 _____
申立人
(保護者) 氏 名 _____
電 話 _____