

保育を必要とする証明（申立）書【放課後児童クラブ用】

保護者 記入欄	(児童名) ○○○○	○○ 年 ○月 ○日生	年生	(希望する児童クラブ) △△ 児童クラブ
	(児童名)	年 月 日生	年生	
	(児童名)	年 月 日生	年生	

① 従事証明（確認）書【自営業・農業】

従事者氏名	木津川 太郎	児童との続柄	父	生年月日	○○年 ○月 ○日
従事形態	1 自営業 (中心者・協力者) 2 農業 (中心者・協力者)				
勤務先 ※自営のみ	名称：木津川商店 所在地：木津川市山城町△△	耕作状況 ※農業のみ	従事している耕作面積 ㎡	耕作作物名 ()	
従事状況	週 5日 (月 20日) 9時 00分から 17時 00分まで (1日 8時間) 土曜日従事 有 (2日/月) ・ 不定期 ・ 無				
【自営業従事者申立欄】			【農業委員会委員証明欄】		
上記のとおり相違ないことを申立てます。 令和5年 11月 16日 申立者 木津川 太郎 (印)			上記のとおり相違ないことを申立てます。 農業従事者は、必ず農業委員の証明を受けること 農業委員 (印)		
【商工会（議所）確認欄】 上記事項について確認しました。 令和5年 11月 18日 (木津川市) 商工会（議所） 代表 加茂 太郎 商工会（議所）印			【商工会（議所）確認欄】 上記事項について確認しました。 令和5年 11月 18日 代表 加茂 太郎 ※商工会（議所）に所属していない等の理由により確認が受けられない場合は、確定申告書のコピー又は開業届のコピーを添付してください。		

② 出産申立書

氏名		児童との続柄		出産予定日	年 月 日
入会希望期間	年 月 日 ~ 年 月 日 ※出産予定月の2か月前から出産月の2か月後の月末までが利用可能期間となります。				
添付書類	母子健康手帳の表紙及び出産予定日の記入のあるページのコピー				
上記のとおり相違ないことを申立てます。また、出産月の2か月後の月末までに退会すること誓約します。 年 月 日 申立者氏名 (印)					

保育を必要とする証明（申立）書【放課後児童クラブ用】

保護者 記入欄	(児童名)	年 月 日生	年生	(希望する児童クラブ) 児童クラブ
	(児童名)	年 月 日生	年生	
	(児童名)	年 月 日生	年生	

③ 疾病診断書・障がい申立書

本人記入欄	対象者氏名	生年月日	年 月 日
	障がいの場合のみ	手帳の種別等 () 手帳 等級 () ※身体障害者手帳等のコピーを添付してください。 保育が困難な理由 ()	
※医療機関記入欄	傷病名	年 月 日 ~ 年 1 入院 2 通院 (週 回) 3 自宅療養 状況等 ()	
	治療等見込期間 および状況等		
	医師所見	症状・治療上から見て、患者は日中、児童の保育ができるか。 保育できる ・ 保育できない	
	上記のとおり診断します。 医療機関住所 医療機関名 担当医師名	年 月 日 医師所見が「保育できる」となっている場合は入会不可 (電話番号: - -)	

添付書類と保育が困難な理由を記入

④ 介護・看護申立書

介護・看護が必要な方の氏名	申請者との続柄	
介護・看護の状況	1 同居 2 別居 (住所:)	
	従事時間	平日: 午前・午後 時 分 ~ 時 分
	従事日数	週 平均 日
介護・看護の内容	(例) 身のまわりの介護 (要介護2)、長年の介護、病院への送迎 (週3回)	
添付書類	介護の場合は、介護保険被保険者証の要介護度がわかるページのコピー	
上記のとおり相違ないことを申立てます。 年 月 日 申立者氏名 (印)		

児童との続柄ではないことに注意

⑤ 就学申立書

就学者氏名	児童との続柄	
学校名	科・コース名	
就学期間	年 月 日入学 (予定) ~ 年 月 日卒業 (予定)	
添付書類	入学証	の复印件
上記のとおり相違ないことを申立てます。 年 月 日 申立者氏名 (印)		

児童のきょうだいについては、学生証のコピーの添付で可

※証明（申立）書の記入内容に虚偽があった場合、児童クラブを退会していただく場合があります。