

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		児童との続柄		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： 所在地：	耕作状況 ※農業のみ	従事している耕作面積 耕作作物名（	m ² ）	
従事状況	週 日（月 日） 時 分から 時 分まで（1日 時 間） 土曜日従事 有（ 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。 年 月 日 申立者氏名 _____ (印)			上記のとおり相違ないことを証明します。 年 月 日 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。 年 月 日 () 商工会（議所） 代表者 _____ (印)			【自営業従事者の方へ】 ※商工会に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		
	治療等見込期間 および状況等	年 月 日 ~ 年 月 日	1 入院 2 通院 (週 回) 3 自宅療養 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	Ⓜ (電話番号: - -)

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		
	1 同居 2 別居 (住所:)		
介護・看護の状況	従事時間	平日: 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分	
	従事日数	週 平均 日	土曜日従事 有 (日/月) ・ 不定期 ・ 無
	介護・看護 の内容	(例) 身のまわりの介護 (要介護2)、食事の介助、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 Ⓜ			

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	入学許可証又は在学証明書と履修科目がわかるもののコピー		
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 Ⓜ			

※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。