

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)
	(児童名)	年	月	日生	年生	
	(児童名)	年	月	日生	年生	児童クラブ

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：		耕作状況	従事している耕作面積		㎡	
	所在地：		※農業のみ	耕作作物名（		）	
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 ㊞				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 ㊞			
【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 ㊞				【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 ㊞							

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。 年 月 日 医療機関住所 医 療 機 関 名 ㊞ 担 当 医 師 名 ㊞ (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。