

学童保育申立書

(提出先) エルシーワークス株式会社 代表取締役

申請理由が就労以外（病気・障がい・居宅外看護・介護・付添・就学など）の場合に提出してください。

*太わくの中を記入してください。

申立年月日	令和 年 月 日		
申立者名		児童との続柄	父・母・その他（ ）
住所			
ふりがな		第一希望の学童保育室	学童保育室
児童名	(年生)		

学童保育室の入室申請にあたり、下記の内容に相違ないことを申し立てます。

記

病気・障がい	病気・障がい名		介護認定	無・有（ ）	状況が証明できる書類の添付が必要です◆詳しくは入室申請案内をご覧ください◆	
			障害者手帳	無・有（ 級・度）		
	病気・障がいの具体的状況					
	入院・通院の別	入院 ・ 通院				
	入院・通院先名称・所在地	[名称] [所在地]				
	入院日	年 月 日 ～ 年 月 日 (予定)				
通院日・時間	月・週（ ）回（月・火・水・木・金・土・日）通院曜日に○ 院内時間 午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分					
自宅外看護・介護・付添など	看護・介護等必要者名		児童との続柄	祖父・祖母・父・母・その他（ ）		
	看護等必要先場所	病院・看護等必要者自宅・その他（ ）				
	看護等先所在地		電話番号	（ ）		
	看護等が必要な具体的状況					
	介護保険など認定状況	介護認定	無・有（要介護5・4・3・2・1、要支援2・1）			
	障害者手帳	無・有（身障手帳 ）（愛の手帳 ）（精神手帳 ）				
	自宅外での看護等に要する日・時間を裏面の「看護・介護等の状況」にご記入ください。					
就学など	学校名		所在地			
			電話番号	（ ）		
	通学期間	年 月 日 ～ 年 月 日				
通学日	週（ ）回（月・火・水・木・金・土・日）通学曜日に○ 就学時間 午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分					
その他	状況を具体的に記入					

基準番号

—

基準指数

看護・介護等の状況

時間	月	火	水	木	金	土	日	記入例
8 : 00								
9 : 00								
10 : 00								
11 : 00								
12 : 00								
13 : 00								↑ 昼食の介助
14 : 00								室内清掃
15 : 00								
16 : 00								↓ 夕食の介助
17 : 00								
18 : 00								

区記入欄

時間								日 時間
----	--	--	--	--	--	--	--	------