**申　　立　　書**

　　年　　月　　日

藤井寺市教育委員会様

保護者氏名

児童氏名

（　　　　　　　　　学級）

放課後児童会入会申請をするにあたり、次のとおり申し立てます。

※該当する項目の番号に○をつけて。必要事項を記入してください。

**１**　疾病状況　病名

　　　　　　　医療機関名

　　　　　　　入院　　　　年　　　月から　/　通院１ヶ月あたり　　　　回

　　　　　　　（診断書の写しを添付します。）

**２**　就学　学校住所

　　　　　　　学校名

　　　　　　　（在学証明書・時間割等の写しを添付します。）

**３**　求職中　現在求職中のため求職活動をすることを確約し、就労しだい

在職証明書を提出します。

**４**　出産　出産予定日　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　（母子手帳の写しを添付します。）

**５**　親族の介護や看護

　　　　　　　介護や看護を必要とする者の氏名

　　　　　　　児童から見た続柄　　　　　　（診断書の写しを添付します。）

**６**　同居親族が放課後等に児童を保護できない理由

　　祖父　　氏名（　　　　　　　　　　）　就労　・　健康上の理由　・　その他

　　祖母　　氏名（　　　　　　　　　　）　就労　・　健康上の理由　・　その他

　　その他　氏名（　　　　　　　　　　）　就労　・　健康上の理由　・　その他

　　※　その他の場合は７欄に理由を記入してください。

**７**　その他（放課後等に児童を保護できない理由を具体的にご記入ください。）