

注意事項

- ※ 未記入がないか、内容に相違がないか必ず確認してください。
- ※ 記載内容をもとに判定いたします。当法人が必要と判断した場合以外、確認のための連絡はいたしません。
- ※ 変更が生じた場合は、速やかに再提出をお願いいたします。

西暦 年 月 日
*発行日から3ヵ月以内有効。日付未記入のものは無効。

看護（介護）状況申告書

放課後児童クラブ運営事業者代表者 宛

児童クラブ入所申込みにあたり、保護者の状況について添付書類とともに次のとおり申告します。

児童クラブ名			
フリガナ			
児童名			
入所年度の学年	年生	年生	年生

看護（介護）をする保護者

氏名		入所児童との続柄	☐ 父 ☐ 母 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ その他（ ）
看護（介護）をする施設等の住所	☐ 同居 ☐ 別居 別居の場合の住所		
看護（介護）をする施設等までの移動時間（片道） ※未記入の場合は、0分とさせていただきます	時間 分		

看護（介護）を受ける人

氏名		入所児童との続柄	☐ 父 ☐ 母 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ その他（ ）
病院または施設名			
疾病または障がい名		等級・要介護等	
添付書類（コピー可）	☐ 身体障がい者手帳 ☐ 精神障がい者保健福祉手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 介護保険証 ☐ 診断書 ☐ 意見書 ☐ その他（ ）		

ひと月(4週間)あたりの看護（介護）時間	時間 分
----------------------	------