

# 学童保育申立書

(提出先) 足立区教育委員会

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

申立年月日	(西暦)	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	診断書	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	長期入院 ・ 自宅内療養(通院) ・ 心身の障がい				
	入院・通院先名称・所在地	[名称] [所在地]				
	入院日(期間)	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					
自宅外介護・看護・付添など	介護・看護必要者名	児童との続柄 祖父・祖母・父・母・その他( )				
	介護等先の場所	病院・介護等必要者の自宅・その他( )				
	介護等先所在地	電話番号	( )			
	介護等が必要な具体的状況					
	介護保険など認定状況	医師の診断	<input type="checkbox"/> (診断書:病状、介護・看護の指示等の記載あり)			
	※該当するものに☑し、数字に○をつけてください。	介護認定	<input type="checkbox"/> (要介護 5・4・3・2・1) (要支援 2・1)		<input type="checkbox"/> (介護サービス計画書)	
障害者手帳		<input type="checkbox"/> (身障手帳 1・2・3・4・5・6・7) (愛の手帳 1・2・3・4) (精神手帳 1・2・3)		<input type="checkbox"/> (介護・看護記録) <input type="checkbox"/> (その他)		
自宅外での介護等に要する日・時間を裏面の「介護・看護の状況」にご記入ください。						
就学など	学校名	所在地	( )			
	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	<input type="checkbox"/> 両親不存在 <input type="checkbox"/> その他 ※ 状況を具体的に記入					

\*太わくの中を記入してください。

# 介護・看護の状況

時間	月	火	水	木	金	土	日	記入例
8 : 00								<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;">                     介護・看護に要する日・時間・内容を記入します。                 </div>
9 : 00								
10 : 00								↑ 通院付き添い ●●病院
11 : 00								
12 : 00								↓ 昼食の介助
13 : 00								
14 : 00								室内清掃 身体介助
15 : 00								
16 : 00								↓ 夕食づくり 夕食の介助
17 : 00								
18 : 00								<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;">                     介護・看護の場所への往復時間は含みません。                 </div>

**学童保育課記入欄**

1日								
午後								
							基番 / 指数	— —