

学童保育申立書

(提出先) 足立区教育委員会・民設学童事業者

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	☐ (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	☐ (要介護 5・4・3・2・1) (要支援 2・1)		☐ (介護サービス 計画書)
		障害者手帳	☐ (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)		☐ (介護・看護記録) ☐ (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 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	☐ 両親不存在 ☐ その他	※状況を具体的に記入			

基準番号	- -	基準指数	
------	-----	------	--

*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								介護・看護に要する日・時間・内容を記入します。
9 : 00								
10 : 00								
11 : 00								↑ 通院付き添い ●●病院
12 : 00								↓ ↑ 昼食の介助
13 : 00								室内清掃 身体介助
14 : 00								
15 : 00								夕食づくり ↓ 夕食の介助
16 : 00								介護・看護の場所への往復時間は含みません。
17 : 00								
18 : 00								

学童保育課記入欄

1 日								
午後								
						基番 / 指数	- -	