学童保育申立書

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。

(提出先) 足立区教育委員会・民設学童事業者

		* 4,2,4	_						
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					
児童名		(年生)	学童保育室		学童保育室			
学直	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。								

具体的状況 人院・通院の別 長期入院 ・ 自宅内療養 (通院) ・ 心身の障がい 人院・通院先 名称・所在地 (所在地) 人院日 (期間) 年 月 日 ~ 年 月 日 (予定) 通院日・時間 年 月 日 ~ 年前・午後 中 分 ~ 午前・午後 中 分 分談・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() 介護等先の場所 病院・介護等必要者の自宅・その他() 介護等が必要な 具体的状況 介護等が必要な 具体的状況 次護に大児 次記定状況 (要支援 2・1) (所護・子の表) (所護・子の表) (所護・子の表) (所護・子の表) (所護・子の表) (所護・子の大護・アの大護・アの大護・アの大護・アの大護・アの大護・アの大護・アの大護・ア				•	記			, -		
「麻気・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 (所在地)						診断書	無・有			
具体的状況						障害者手帳	無・有(級・度)		
大院・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 「所在地 一	病気									
(所在地)	•	入院・通院の別	長期入院	• 自	宅内療養	(通院) •	心身の障が	/ \		
大院日 (期間)	障	入院・通院先	〔名称〕							
A院日 (期間) 年 月 日 ~ 年 月 日 (予定) 通院日・時間	がい	名称・所在地	〔所在地〕							
通院日・時間 院内時間 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分	۷,	入院日 (期間)		年 月	日	~	年 月	日(予定)		
		通院日・時間			,					
↑護等先の場所 病院・介護等必要者の自宅・その他(自						父・母・その他	()		
↑護等先所在地	宅外	介護等先の場所	病院・介護等必要者の自宅・その他()							
	介	介護等先所在地				電話番号	()		
#	護 • 看									
がたれた (要介護 5・4・3・2・1) (介護サービス 計画書) (別し、数字に〇を つけてください。 恒害者手帳 (別等手帳 1・2・3・4・5・6・7) (別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。 一	護	介護保険など	医師の診断	折 □ (診断	音:病状、	、介護・看護の	指示等の記載あ	り)		
でする。 では、数字にして つけてください。 では (• 付添	※該当するものに	介護認定			•2•1)				
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 では、一下の他 ※状況を具体的に記入	がなど		障害者手帕	長			,,,,,			
では 字校名 電話番号 ()		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。								
通学期間 年 月 日 ~ 年 月 日 日	就	学校名				I	()			
通学日	学な	通学期間		年 月	日	~	年 月	日		
C	تخ	通学日	` ` `	, , , ,		, , ,	, –, –			
基準番号 - 基準指数	その他		※状況を具体	本的に記入						
				基準番-	号		基準指数	数		

介護・看護の状況

月	人 火	水	木	金	土	日	記入例
						-	介護・看護に要 する日・時間・ 内容を記入し
							ます。
							↑ 通院付き添い ●●病院
						-	↑昼食の介助
							室内清掃
							身体介助
							夕食つくり ▼ 夕食の介助
							介護・看護の場所 への往復時間は
							含みません。

学童保育課記入欄

	W1. W-A 4 1510				
1日					
午後					
				基番 / 指数	