

利用事由申告書 (もりぐち児童クラブ入会児童室利用に係る書類)

守口市長 宛

年 度	令和 () 年度
学 校 名	小学校(学園)
児 童 氏 名	

私は、下記の事由により、家庭において必要な保護育成を行うことが困難であると申告します。

申告日: 年 月 日 【保護者氏名】
(自筆署名)

保護者の妊娠・出産

出産予定	年 月 日	出産予定	・	出産
添付書類	母子手帳(写し) ※各頁の写し(「母子手帳の表紙」「子の保護者」「妊婦自身の記録」「妊娠中の経過」)を添付してください。			

保護者の疾病・障がい

傷病名			
受診状況	通院	月 ・ 週 回	医療機関名
	入院	年 月 日 ~ 年 月 日	医療機関名
添付書類	身体障がい者手帳 ・ 療育手帳 ・ 精神障がい者保健福祉手帳 診断書(作成日から3か月以内のもの かつ 3か月以上の期間の療養が見込まれ、放課後の保護育成が困難な旨が記載されたもの) 特定医療費(指定難病)受給者証 ・ 自立支援医療受給者証 ※いずれかの写しを提出してください。		

同居親族の介護・看護

傷病者名		保護者との続柄		傷病名	
受診状況	通院	月 ・ 週 回		医療機関名	
	入院	年 月 日 ~ 年 月 日		医療機関名	
介護・看護の頻度	月平均 日 (週平均 日)				
添付書類	「介護保険証」及び「ケアプラン表」の写し ※介護保険の対象以外の方は、下記のいずれかの写しを提出してください。 身体障がい者手帳 ・ 療育手帳 ・ 精神障がい者保健福祉手帳 特定医療費(指定難病)受給者証 ・ 医療受給者証 診断書(作成日から3か月以内のもの かつ 介護・看護が必要な旨が記載されたもの)				

保護者の就学

就学先名称		学部・学科・コース	
入学年月日	年 月 日	卒業年月日	年 月 日 見込み
添付書類	「在学証明書(作成日から3か月以内のもの)」 及び 「カリキュラム表」の写し		

その他(災害復旧等)

【保護者様へ】

・申告内容の虚偽が判明した場合は、児童クラブ入会児童室の退会の措置を行います。

・本書の内容に変更があった場合は、速やかに担当課に就労証明書または利用事由申告書を提出してください。

・この書類について不明な点がございましたら、右記までお問い合わせください。

守口市役所 子育て支援政策課 (06-6992-1228)

202311