

申 出 書

令和 年 月 日

市川市教育委員会
青少年育成課

放課後保育クラブ名

児童氏名

申出人氏名 児童と
の続柄

※就労以外の理由で放課後に児童の保育が出来ない場合、申出書を提出してください。

【保育できない理由】

疾病の為、保育することができない。

病名： _____ 病院名： _____

病院住所： _____ TEL： _____

病状： _____ 通院状況： 月 回 週 回

※添付書類：保育できない旨の診断書のコピー、その他証明及び状況がわかる書類

介護・介助等の為、保育することができない。

病名： _____ 要介護： _____ ※介護認定書のコピーを添付してください。

病院名： _____ 自宅介護（住所）

介護日数： 月 回 週 回 介護時間： 時 分～ 時 分

病状及び介護状況： _____

※添付書類：介護認定書のコピー、保育できないことを証明する書類

通学等の為、保育することができない。

学校名： _____

所在地： _____ TEL： _____

通学日数： 月 回 週 回 授業時間： 時 分～ 時 分

※添付書類：学生証明書（在学証明書）のコピー、通学期間・授業時間・授業曜日がわかる書類

