

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	

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	
				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 ※該当するものに ☑し、数字に○を つけてください。	医師の診断	☐ （診断書：病状、介護・看護の指示等の記載あり）			
		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
14 : 00								身体介助
15 : 00								夕食づくり
16 : 00								↓ 夕食の介助
17 : 00								介護・看護の場所への往復時間は含みません。
18 : 00								

学童保育課記入欄

1 日								
午後								
						基番 / 指数	- -	