申　立　書

記入例

[学童保育所入所申込用]

（あて先）掛川市教育委員会

（　　〇〇小　　）学

入所児童名	学年
掛川　一郎	新　3　年
掛川　二郎	新　1　年
	新　　年

兄弟姉妹で同じ学童保育所に申込みをする場合、申立書はコピー可。

● 申立者（保育ができない方）　　2025　年　10　月　24　日

氏　名	掛川　富士子	電話番号	〇〇-〇〇〇〇
住　所	掛川市長谷1丁目1-1		
児童との続柄	☐ 父　☐ 母　☐ 祖父　☑ 祖母　☐ その他（　　）		

兄弟姉妹で同じ学童保育所に申込みをする場合、証明書類に関しては、いずれかに原本を添付し、残りはコピー可。

下記の状況により、児童の家庭保育が困難であることを申し立てます。

（該当項目に必要事項を記入してください。）

区　分	申立内容（保育ができない理由の詳細を記入）			必要な添付書類（複数記載の場合は1つで可）
① 疾　病	傷病名		☐ 入院 ☐ 通院（自宅療養）	● 医師の診断書（療養に必要な期間及び保育が困難な状況が判断できること）
	入院・通院期間	年　月　日　～　年　月　日		
	通院状況	平均　月　日　・　週　日　程度		
	医療機関名			
	所在地			
② 障がい	手帳の種類	手帳	級数　級	● 各種手帳等の写し ● 医師の診断書　など
	詳しい状況			
③ 介　護 看　護	対象親族の氏名	掛川　富士夫	児童との続柄　祖父	● 介護保険被保険者証の写し（介護認定の記載があるもの） ● 介護保険認定結果通知書の写し ● 医師の診断書　など
	住　所	☑ 同居 ☐ 別居 →	（別居の場合に住所を記入）	
	疾病名	脳血管障がい		
	介護認定の状況	☑ 要介護（　3　）　☐ 要支援（　　）		
	手帳の種類	身体障害者　手帳	級数　2　級	
	詳しい状況	右半身麻痺により、食事・排泄等の生活の介助が必要。平日は毎日リハビリのため通院している。		
④ 就　学	学校名または職業訓練校名			● 在学証明書の写し ● 学生証の写し ● 職業訓練受講指示書の写し ※補足資料があれば追加添付
	所在地			
	電話番号		週あたり通学日数（平均）　日	
	時　間	時　分　～　時　分		
	在学期間	年　月　日　～　年　月　日		
⑤ 災　害	種　別	☐ 地震　☐ 火災　☐ 水害 ☐ その他（　　）		● 罹災証明書
	詳しい状況			
⑥ その他（上記以外の理由）	詳しい状況			● 状況を証明できる書類

「詳しい状況」には、保育ができないことがわかる状況をなるべく詳しく記入してください。

※申立書の内容に虚偽が認められた場合は、入所の決定を取り消すことがあります。