様式第3号(第9条関係)

久米島町放課後児童クラブ入会要件申立書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| クラブ入所申込児童氏名 |  | | 児童クラブ |
|  | |
| 久米島町長　宛て　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日  　　　　住所  　　　　保護者名  　　　　TEL  　　　　次のとおり、児童クラブの入会が必要な要件について申し立てます。 | | | |
| 入会必要期間 | | 年　　　　月　　　　日　～　　　　　年　　　　月　　　　日 | |

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. 求職活動　　　　　(※最長3ヶ月間)　　　※就労が決定した時は、直ちに「就労証明書」を御提出ください。 | | | |
| 活動予定期間 | 年　　　　月　　　　日　～　　　　　年　　　　月　　　　日 | | |
| 1. 就学　　(専門学校、職業訓練校等)　　　　　　　※必要添付資料：在学証明書 | | | |
| 氏名 | 入会が必要な要件内容 | | |
| 児童との続柄(　　　) |  | | |
| 授業時間　：　　時　　分～　　時　　分 | | 通学時間：片道　　　分 |
| 1. 出産　　(入会必要期間・・・　出産月＋前後2ヶ月　※最長5ヶ月間)　※必要添付資料：親子健康手帳の写し | | | |
| 出産予定日 | 年　　　月　　　日　(　出産　　・　　出産予定　) | | |
| 1. 疾病・障がい等 | | | |
| ※必要添付資料 | 1．診断書　2．各種手帳の写し(身体・療育・精神)　3．その他(　　　　　　　　) | | |
| 氏名 | 病名 | 入院・通院の期間(回数) | |
| 児童との続柄(　　　) |  | 入院(　　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日　) | |
| 通院(週に　　　回)　(月に　　　回) | |
| 1. 同居又は長期入院している親族の常時介護・看護 | | | |
| ※必要添付資料 | 1．診断書　2．各種手帳の写し(身体・療育・精神)　3．その他(　　　　　　　　) | | |
| 看護等をしている人 | 看護されている人 | 看護等の状況 | |
| 児童との続柄(　　　) | 児童との続柄(　　　) |  | |
| 1. その他　　(災害復旧等) | | | |
| ※必要添付資料 | 1．り災証明書　2．その他(　　　　　　　　　　　) | | |
| 氏名 | 入会が必要な要件内容 | | |
| 児童との続柄(　　　) |  | | |

　　　　　　(注意)　※日付の記入のないものは無効です。

　　　　　　　　　　※証明内容に不正な事実が判明した場合は、入会を取り消す場合があります。