

看護・介護等申告書

⑦

年 月 日

(宛先) 下関市長

保護者 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

_____ 放課後児童クラブの入会申込について、下記のとおり同居の親族を常時看護・介護していることを申告します。

児童氏名 (ふりがな)	生年月日	学 年
_____	_____	第 学年
_____	_____	第 学年
_____	_____	第 学年
看護・介護が必要な人 (続柄)		
病名・障害名		
状況 (通院等)		
身障 (療育) 手帳No.		
等 級		
病院・施設名		
期 間	年 月 日 ~ 年 月 日	年 月 日 ~ 年 月 日
付添状況	曜日等の該当する項目に☑をしてください)	
	☐月 ☐火 ☐水 ☐木 ☐金 ☐土	☐月 ☐火 ☐水 ☐木 ☐金 ☐土
	☐週/☐月 () 日	☐週/☐月 () 日
	時 分~ 時 分	時 分~ 時 分
その他		

※記入された内容については、放課後児童クラブの入会審査以外の目的では使用いたしません。

記載例

看護・介護等申告書

令和〇年 〇月 〇〇日

(宛先) 下関市長

看護・介護等を必要とする者の症状がわかるものの写しを添付。

- ・身体障害者手帳
・介護保険証
・診断書 等

申請者 住 所 下関市南部町1番1号

氏 名 下 関 花 子

電話番号 〇-△△△△-□□□□

文 関

放課後児童クラブ

看護・介護等をする者の氏名。
※申請者ではありません

と同居の親族を

常時看護・介護していることを申告し

Table with 3 columns: 児童氏名 (ふりがな), 生年月日, 学 年. Rows include children like 下関 一郎 (1st grade) and 下関 二子 (3rd grade).

Main application form table with fields for caregiver (下関 幸司), medical condition (肢体不自由), frequency (週1回), ID number, grade (1級), hospital (〇〇病院), period, and additional status (8時00分~18時00分).

※記入された内容については、放課後児童クラブの入会審査以外の目的では使用いたしません。