

# 入所理由証明書及び申立書

あて先 古賀市福祉事務所長 ・古賀市教育委員会  
古賀市教育委員会

平成 年 月 日

ふりがな \_\_\_\_\_ 学童保育所名 \_\_\_\_\_  
児童名 \_\_\_\_\_ 保育所名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_

氏名(下記の申立をする方) \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_ 児童との父・母 \_\_\_\_\_  
続柄 その他 ( \_\_\_\_\_ )

## ② 営業申立書

私は、下記の通り営業をしています。

- ・事業所名 \_\_\_\_\_
- ・事業内容 \_\_\_\_\_
- ・営業場所住所 \_\_\_\_\_
- ・営業日 \_\_\_\_\_
- ・営業時間 \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_
- ・勤務時間 \_\_\_\_\_ 日/週 \_\_\_\_\_ 時間/月
- ・家族従事者 \_\_\_\_\_ 有 ・ 無

氏名	続柄	就労時間	仕事内容
		: ~ :	
		: ~ :	

## ③ 病気等申立書

私は、下記のような疾病・心身障害・出産・同居人の介護等・その他の状況により、子どもを保育できない状態にあります。

なお、下記の状況に変化があった場合は必ず報告するとともに、状況が改善された場合、退所します。

本人疾病 心身障害 (右の欄の いずれか に○を)	病名 ( _____ )
	入院1ヶ月以上
	入院1ヶ月未満
	居宅内療養 常時病臥
	居宅内療養 通院 週 回
	障害者手帳 有 ( _____ 級) ・ 無
出 産	出産予定日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
同居人 介護・看護	病気等氏名 ( _____ ) 続柄 ( _____ ) 障害者手帳 有 ( _____ 級) ・ 無
その他	

## ④ 就労予定申立書

(学童保育用)

私は、現在、就労先を下記の時間・日数で探しています。入所月の20日までに就労するとともに、必ず就労証明書を提出します。

なお、入所月の20日までに仕事が決まらない場合は、退所します。

予定勤務時間  
始 業 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分  
終 業 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分

予定勤務時間  
週 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 時間  
月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 時間

## ⑤ 農業申立書

私は、下記の通り農業・漁業に従事しています。

田	m <sup>2</sup> ( _____ 反)
畑	m <sup>2</sup> ( _____ 反)
作付状況	
その他	

・家族従事者 \_\_\_\_\_ 有 ・ 無

氏名	続柄	就労時間	仕事内容
		: ~ :	
		: ~ :	