第2号様式(要領第3条関係)

年　　月　　日

子どもスキップ学童クラブ申立書

豊島区教育委員会

住　所　豊島区＿＿＿＿＿＿丁目＿＿＿＿番＿＿＿＿号

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ふりがな
児童氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　生年月日　　年　　月　　日

学童クラブ名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿学童クラブ　（　　年生）

疾病・心身障害	疾病・障害名	
	程度	
	診療機関名及び、療養・通院期間など	
看護・介護	看護・介護を要する者の氏名（介護者との続柄）	
	疾病・障害名	
	程度	
	診療機関名及び、療養・通院期間など	
就学等	名称	
	所在地	
	期間・時間	
	通学時間	
その他	保護に欠ける具体的な事由	
	保護に欠ける期間	
	その他申立事項	

【学童クラブ記入欄】

	受付印	担当	施設長		
決裁欄				施設長所見	

【放課後対策課記入欄】

	担当	係長	課長		
決裁欄				備考	

☆就労以外の理由で利用希望する場合には必ずご提出ください。
☆入会時の申請内容に変更があった場合には「届出事項変更届」も必ずご提出ください。
☆鉛筆書き・修正ペン不可です。

第2号様式(要領第2条関係)

記入例

年　月　日

ともスキップ学童クラブ申立書

教育委員会

住所	豊島区　丁目　番　号
保護者氏名 ふりがな	申立をする方のお名前をご記入ください。 【例】お父様が求職の場合は、お父様のお名前
児童氏名	生年月日：　年　月　日
学童クラブ名	学童クラブ　（　年生）

疾病・心身障害	疾病・障害名	○○○○
	程度	○○手帳1級あり。常時、寝たきり状態で日常生活に介助が必要。
	診療機関名及び、療養・通院期間など	月曜～金曜まで毎日、点滴治療のため通院している（午後1時30分～6時00分まで）。
看護・介護	看護・介護を要する者の氏名（介護者との続柄）	豊島　トシ（義母）
	疾病・障害名	○○○○
	程度	一人で寝起きできず、食事・排泄等日常生活に全介助が必要。（要介護度4）
	診療機関名及び、療養・通院期間など	令和 ○年○月○日に倒れ、入院。×月×日に退院し、自宅療養中。退院後より、◇◇病院に週3回通院中。
就学等	名称	○○大学○○部○○学科
	所在地	◇◇区○○町1－1－1
	期間・時間	令和○年○月○日～令和○年○月○日 月～金　9時～17時　＊時間割添付
	通学時間	通学時間30分
その他	保護に欠ける具体的な事由	求職中のため、出産のため等
	保護に欠ける期間	4月1日～5月31日
	その他申立事項	（例） 求職：2か月で就労できないときは辞退します。 就労：後日実績の入った就労証明書を提出します。 就学：時間割決定後、時間割を提出します。

診断書／手帳の写し／（診察券の写し）等状況がわかるものを添付

在学証明書、及び時間割など時間のわかるものを添付

時間割が未定の場合は、その他に決定し次第提出する旨をご記載ください。

※月の半ばから求職中になった場合、**その日より**2ヶ月となります。
(例)4月20日～6月19日

※ 記入上の注意など
1. 該当する項目に○をつけ、必要事項を記入してください。
2. 申立内容を確認できる書類の提出をお願いする場合があります。
3. 診断書・在学証明書等は期間が記載されている証明書を添付してください。