注意事項
※ 未記入がないか、内容に相違がないか必ず確認してください。
※ 記載内容をもとに判定いたします。当法人が必要と判断した場合以外、確認のための連絡はいたしません。
※ 変更が生じた場合は、速やかに再提出をお願いいたします。

西暦　　年　　月　　日

*発行日から3ヵ月以内有効。日付未記入のものは無効。

看護（介護）状況申告書

放課後児童クラブ運営事業者代表者　宛

児童クラブ入所申込みにあたり、保護者の状況について添付書類とともに次のとおり申告します。

児童クラブ名			
フリガナ			
児童名			
2027年度の学年	年生	年生	年生

看護（介護）をする保護者

氏名		入所児童との続柄	☐ 父　☐ 母　☐ 祖父　☐ 祖母 ☐ その他　（　　）
看護（介護）をする施設等の住所	☐ 同居 ☐ 別居　別居の場合の住所		
看護（介護）をする施設等までの移動時間（片道） ※未記入の場合は、0分とさせていただきます	時間　　分		

看護（介護）を受ける人

氏名		入所児童との続柄	☐ 父　☐ 母　☐ 祖父　☐ 祖母 ☐ その他　（　　）
病院または施設名			
疾病または障がい名		等級・要介護等	
添付書類（コピー可）	☐ 身体障がい者手帳　☐ 精神障がい者保健福祉手帳　☐ 療育手帳　☐ 介護保険証 ☐ 診断書　☐ 意見書　☐ その他（　　）		

ひと月(4週間)あたりの看護（介護）時間	時間　　分