

クラブ名

# 申 立 書

坂東市長 様

住 所  
氏 名 ⑩  
電 話  
生年月日 年 月 日生

下記の理由により、放課後児童クラブ入所申込み児童の保育が困難であることを申し立てます。

理 由	1 疾 病 2 その他 ( )  疾病者等の氏 名 _____  生年月日 年 月 日生  児 童 と の 続 柄
傷 病 名 等	
主な診療機関	
入院・外来別	1 入 院                      2 外 来 ※ 番号を○で囲む
診療見込期間	年 月 日～ 年 月 日 ( カ月)
外来通院回数	1 週間に 回または1ヶ月に 回
傷病の程度並びに、保育できない理由等	

※氏名を自署する場合は、押印を省略できます。

添付書類 : 診断書又は身体障害者手帳等の写し