## 岡山市立放課後児童クラブ入所事由証明書

【この用紙は保護者1人につき1枚使用してください】

1 就学、就学予定の人

※添付書類にも児		ノギー
•X• X51\1 = 4H1 + 15	コースニタノミスト	

		•			ががい自然にも允至しもとという		
↓いずれか該当する□にチェックし、下の各項目をすべて記入してください。							
下記のとおり 🛘 就学 🗘 就学を予定 していることを申告します。							
令和 年 月	月	申告	者氏	名	児童との続柄()		
					就学場所 ↓実際の所在地を記入してください。		
学校名					自宅内 ・ 自宅外 ( )		
就学(予定)日	令和	] 年	月	В	就学時間・日数 ※調整上必要ですので、必ず記入してください。		
	ጉ ሳ	1 +	Я		午前・後 時 分から午前・後 時 分まで		
(卒業予定)	(令和	年	月卒業	予定)	1日あたり平均就学時間 ※授業の間の短時間の休憩は含まない。		
(十未了足)	(1) 114	<del>+</del>	万十未	1 AE /	() 時間 …① (うち休憩時間 分)		
┃   育休に係る休学(予定)	田田	※該当の	担合の	<b>Z</b> ı	1週間あたり平均就学日数 1か月あたり平均就学日数		
月がに味るが子(アた)	初申	水砂当の	物口切	/T	( ) 日 × 4週 = <b>( ) 日 ···</b> ②		
令和 年 月 日	~ 令	和年	月	日			
	~ TI.	ΛU ++	月	P	※平均就学時間の端数(分)は数値をご記入ください。		
◎本書に加えて、それぞれ次の書類の添付が必要です。							
〇 就学予定の方		合格通知	書及び	時間割な	など具体的な就学時間が記載された書類の写し		
○ 就学の方	• • •	在学証明	書及び	時間割な	など具体的な就学時間が記載された書類の写し		
※ 修正液、修正テープ、申告	者以外に	よる訂正、	鉛筆及で	び消える	ボールペンによる記入は無効です。		
V □ H Φ= 13 Φ 5 D + Φ □ 7	© 12±12740-	+88 - **	1884-	^*=	レブルないものは無効です		

※ 日付の記入のないもの及び、『就学時間・日数』欄をすべて記入していないものは無効です。

## 2 出産、病気、障害、介護 (看護) の人 \*\*必要添付書類にも児童名等をご記入ください。 該当する口にチェックをしてください。

下記の事	項について事	実と相違ない	へことを申告	うします。			
令和	年 月	目	申告者	氏名			児童との続柄()
出産する人	、、病気、障害	害の人、介護	(看護)を受	ける人			
氏名				児童と	の続柄(	)	▽必要添付書類
▽いずれか該当する□にチェックし、右欄をすべて記入してください。							
口出産	出産予定日	令和	年	月	目		親子手帳(母子健康手帳)の写し(保護 者の名前と出産予定日が分かるページ) を添付してください。
□ 病気	病名等			通院 頻度	通院	回/週	疾病負傷証明書を添付してください。 (岡山市所定の様式に医師の証明を受け
1 7/4 XC	入院(予定		日 ~ 令	和年	月	目	てください。)
身体障害者手帳( )級   精神障害者保健福祉手帳( )級   精神障害者保健福祉手帳( )級   療育手帳 A ・ B   介護保険証 要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5					障害者手帳等の写しを添付してください。		
	介護・看護	の状況 ※	717 747	- 17	. 1004		
介護 □ ・ 看護	ー 1日あたり <b>(</b> 1週間あたり	世 分 平均介護·看護 <b>)時間・・・</b> ( 平均介護·看護時 )日 × 4 り平均介護・看	時間 <u>※就学</u> ① <ださ 間 1 4週 =	ーー が い。 か月あたり	休憩時間は 平均介護・ <sup>3</sup> <b>)日・・</b>	<u>除いて</u> 看護時間	民生委員の確認書又は介護や看護が必要 な状況が分かるもの(介護保険証、障害 者手帳、医師の診断書等の写し)を添付 してください。

※修正液、修正テープ、申告者以外による訂正、鉛筆及び消えるボールペンによる記入は無効です。

※ 日付の記入のないもの及び、介護・看護の場合、『介護・看護の状況』欄をすべて記入していないものは無効です。

## 児童氏名等記入欄 (保護者が記入してください)

			(平・令	年	月	日生)
クラブ名	小学校(学園) 児童クラブ	児童名	(平・令	年	月	日生)
			(平・令	年	月	日生)