

別記第1号様式別添2

アフタースクール関係

児童氏名	
------	--

申立書

アフタースクール入所申請書の提出にあたり、下記事項について申し立てます。
 なお、申立事項が事実と反したり、虚偽が判明したりした場合は、入所決定が取り消されることを了承します。

令和 年 月 日

申立者氏名 _____ 印 (児童との続柄: _____)

該当する箇所に☑を付け、各提出書類等をあわせて提出してください。

保護者等が自営業、農業、就学、技術習得等の方

下記のとおり(自営業・農業・就学・技術習得等)をしているため、家庭で児童をみることはできません。

就労(自営等) アフタースクール 開所日(月曜～金曜) 就労・勤務時間	<input type="checkbox"/> 自営業、農業の方 <input type="checkbox"/> 生活の場所と同じ <input type="checkbox"/> 生活の場所と異なる→(所在地: _____)
	月曜日: 午前・ 午後 時 分～午前・ 午後 時 分
	火曜日: 午前・ 午後 時 分～午前・ 午後 時 分
	水曜日: 午前・ 午後 時 分～午前・ 午後 時 分
	木曜日: 午前・ 午後 時 分～午前・ 午後 時 分
	金曜日: 午前・ 午後 時 分～午前・ 午後 時 分
	※その他
就学等	<input type="checkbox"/> 就学、技術習得中である方 <input type="checkbox"/> 別添証明書(在学証明書等)のとおり

保護者が病気等である方

下記のとおり(病気療養中・障害)であるため、家庭で児童をみることはできません。

疾病名、障害名 身体の状態等	※障害手帳を所有している場合はその写しを添付してください。
入院・通院状況	
かかりつけ医療機関	

保護者が出産の産前産後である方

別添「母子手帳の写し」のとおり出産の産前産後であるため、家庭で児童をみることはできません。

※出産される方の名前と出産(予定)日が記載された部分を添付してください。

保護者等が看護、介護等をしている場合

下記のとおり看護または介護しているため、家庭で児童をみることはできません。

看護、介護の相手	(保護者等との続柄: _____)
看護、介護の場所	<input type="checkbox"/> 保護者等の居宅内 <input type="checkbox"/> 保護者等の居宅外
看護、介護の頻度	

火災・災害等による家屋の損傷、その他災害復旧中の方

被災の状態を証明する罹災証明書の写しを添付してください。

就労のため求職中である方

求職活動状況を証明する書類を添付してください。

※個人情報の取扱いについて

アフタースクール運営に伴い取得した氏名、住所、自宅電話番号等の個人情報につきましては、アフタースクール運営に係る業務以外の目的に用いることはありません。

別記第1号様式別添2

アフタースクール関係

児童氏名	兵庫 教育次郎
------	---------

申立書

アフタースクール入所申請書の提出にあたり、下記事項について申し立てます。
なお、申立事項が事実と反したり、虚偽が判明したりした場合は、入所決定が取り消されることを了承します。

令和●年12月31日

申立者氏名 兵庫 教育太郎 印 (児童との続柄: 父)

該当する箇所に☐を付け、各提出書類等をあわせて提出してください。

保護者等が自営業、農業、就学、技術習得等の方

下記のとおり(自営業・農業・就学・技術習得等)をしているため、家庭で児童をみることはできません。

就労(自営等)	・自営業、農業の方 <input checked="" type="checkbox"/> 生活の場所と同じ <input type="checkbox"/> 生活の場所と異なる→(所在地:)
	月曜日: 午前・ 午後 9 時 00 分～午前・ 午後 1 7 時 00 分 火曜日: 午前・ 午後 時 分～午前・ 午後 時 分 水曜日: 午前・ 午後 時 分～午前・ 午後 時 分 木曜日: 午前・ 午後 時 分～午前・ 午後 時 分 金曜日: 午前・ 午後 時 分～午前・ 午後 時 分 ※その他
アフタースクール 開所日(月曜～金曜) 就労・勤務時間	
就学等	・就学、技術習得中である方 <input type="checkbox"/> 別添証明書(在学証明書等)のとおり

保護者が病気等である方

下記のとおり(病気療養中・障害)であるため、家庭で児童をみることはできません。

疾病名、障害名 身体の状態等	※障害手帳を所有している場合はその写しを添付してください。
入院・通院状況	
かかりつけ医療機関	

保護者が出産の産前産後である方

別添「母子手帳の写し」のとおり出産の産前産後であるため、家庭で児童をみることはできません。

※出産される方の名前と出産(予定)日が記載された部分を添付してください。

保護者等が看護、介護等をしている場合

下記のとおり看護または介護しているため、家庭で児童をみることはできません。

看護、介護の相手	(保護者等との続柄:)
看護、介護の場所	<input type="checkbox"/> 保護者等の居宅内 <input type="checkbox"/> 保護者等の居宅外
看護、介護の頻度	

火災・災害等による家屋の損傷、その他災害復旧中の方

被災の状態を証明する罹災証明書の写しを添付してください。

就労のため求職中である方

求職活動状況を証明する書類を添付してください。

※個人情報の取扱いについて

アフタースクール運営に伴い取得した氏名、住所、自宅電話番号等の個人情報につきましては、アフタースクール運営に係る業務以外の目的に用いることはありません。