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

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

年　　月　　日

申立者（保護者）氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　（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。

□保護者が自営業、農業、就学、技術習得等のため保育にあたれない方

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ができません。

就労（自営等） アフタースクール開所日（月曜～金曜）の就労・勤務時間	・自営業、農業の方 □生活の場所と同じ □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、技術習得等	・就学、技術習得中である方 □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ができません。

疾病名、障害名、身体の状態等	※障害者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ができません。
※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。

□保護者が看護、介護等をしている方

下記のとおり看護または介護をしているため、家庭で児童をみることができません。

介護、看護の相手	（保護者との続柄：　　）
介護、看護の場所	□保護者の居宅内　　□保護者等の居宅外
介護、看護の頻度	

□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。