

### 保育を必要とする理由書（学童保育園用）

|                       |   |   |                                    |   |                                 |   |   |
|-----------------------|---|---|------------------------------------|---|---------------------------------|---|---|
| 氏 名                   |   |   | 児童<br>との<br>続柄                     | <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他( ) |                                 |   |   |
| 内 容<br>※具体的に          | <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業(専従) <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 疾病(入院・通院)<br><input type="checkbox"/> 障がい ( <input type="checkbox"/> 手帳あり <input type="checkbox"/> 手帳なし <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> その他 ( )<br><input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |   |                                    |   |                                 |   |   |
|                       |   |   |                                    |   |                                 |   |   |
| 対 象 期 間               | 年 月 日 ~ <input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期( 年 月 日)   |   |                                    |   |                                 |   |   |
| 名 称<br>(氏名・続柄)        | <input type="checkbox"/> 就業先名称・業種 <input type="checkbox"/> 就学先名称  |   | <input type="checkbox"/> 被介護者氏名・続柄 |   | <input type="checkbox"/> 通院・入院先 |   |   |
| 場 所 (住所)              |   |   |                                    |   |                                 |   |   |
| 電 話 番 号               |   |   |                                    |   |                                 |   |   |
| タイム<br>スケ<br>ジュー<br>ル |   | 月 | 火                                  | 水   | 木                               | 金 | 土 |
|                       | 13時   |   |                                    |   |                                 |   |   |
|                       | 14時   |   |                                    |   |                                 |   |   |
|                       | 15時   |   |                                    |   |                                 |   |   |
|                       | 16時   |   |                                    |   |                                 |   |   |
|                       | 17時   |   |                                    |   |                                 |   |   |
| 18時                   |   |   |                                    |   |                                 |   |   |

※添付書類

- 自営業主…直近の確定申告書の写し（第1表, 第2表）※開業1年未満の場合は事業開業届の写し
- 自営業専従者…事業に従事していることが分かる書類（給与明細書、収支が記載された帳簿の写しなど）
- 内職…直近3か月分の給与明細書等の写し 内職を請け負っていることが確認できる書類
- 疾病（通院・入院）…診断書 ※通院の場合は通院頻度や療養の必要度を記入してもらってください。
- 介護…診断書または介護保険証の写し
- 障がい…手帳の写しまたは診断書
- 就学…在学証明書 授業の時間割表 在学期間等が確認できる書類など

|      |                |        |                |
|------|----------------|--------|----------------|
| 児童氏名 | 学年<br>R6.4.1現在 | 学童保育園名 | 学童までの<br>お迎え時間 |
|      |                |        | 分              |
|      |                |        | 分              |
|      |                |        | 分              |