

# 申 出 書

申請日 令和 年 月 日

杉並区長 宛

フリガナ		自宅電話	
氏名		携帯電話	
住所	〒		

学童クラブ入会に関する状況を、下記のとおり申し出ます。

記

児童氏名	
------	--

理 由	児童の保護が必要な時間	曜日 等
<input type="checkbox"/> 1 就学・就労のための技能習得	<input type="checkbox"/> 午前 時 分 ~ 午後 時 分 <input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土
<input type="checkbox"/> 2 入院・療養等	<input type="checkbox"/> 午前 時 分 ~ 午後 時 分 <input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土
<input type="checkbox"/> 3 看護・介護	<input type="checkbox"/> 午前 時 分 ~ 午後 時 分 <input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土
<input type="checkbox"/> 4 障害	<input type="checkbox"/> 午前 時 分 ~ 午後 時 分 <input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土
<input type="checkbox"/> 5 その他	具体的な内容を下記特記事項にお書きください。	

特記事項	
------	--

※1～3については就労等実績申出書および証明書を、4については手帳の写しを添付してください。