

(留守家庭児童クラブ入所申込用)

祖父 ・ 祖母 ・ その他()

※児童と同居で65歳未満の方のみ

留守家庭児童クラブ利用に係る申立書

- この申立書は、留守家庭児童クラブ入所の審査等のための重要な書類です。本人が、事実のとおりにご記入ください。
- 内容が事実と異なる場合は入所を取り消すことがあります。記載に不備がある場合は、選考上不利になる場合があります。

問い合わせ先 伊万里市教育委員会 教育総務課 電話 0955-23-2125

		児童クラブ	
住所	伊万里市 町	児童名	(学年 年)
	番地		(学年 年)
氏名 (祖父母等)			(学年 年)
	(自署の場合は押印不要)		(学年 年)

就労等の状況について、下記のとおり相違ないことを申し立てます。

※該当するものに○をつけて下さい。

就労	勤務先名称			
	就労場所 (実際の勤務地)		☎ -	
	就労形態		正社員 ・ 臨時 ・ パート ・ 内職 ・ 自営業 ・ 農業漁業 ・ その他()	
	就労日数	月 平均 日	就労開始日	年 月 日
	就労時間		午前 時 分 ~ 午後 時 分 (1日 時間)	
	農業 畜産	農作物等		
		規模	a ・ 頭	a ・ 頭
漁業	魚種		船名	
	平均漁獲量			
介護・看護	要介護(看護)		※障害者認定 級	
	氏名 続柄()		※要介護認定 非該当 ・ 要支援 ・ 要介護[]	
	同居 ・ 別居		※疾病名など	
病気 療養中	病名		状況	入院 ・ 通院中(週 日程度)
	その他			