

申立書（コスモス学童クラブ用）

※ 就労以外で申込みをされる方はこちらにご記入ください。

申立者氏名	続柄（ ）	住所	香南市
-------	-------	----	-----

児童名		学年	年	現在入会している学童クラブ名	学童クラブ
児童名		学年	年	現在入会している学童クラブ名	学童クラブ
児童名		学年	年	現在入会している学童クラブ名	学童クラブ

①就学 ※在学証明書、時間割等の写しを添付	
学校名	
入学日	年 月 日
卒業（見込み）日	年 月 日

②求職活動（起業準備を含む） ※求職受付票（ハローワークカード）又は雇用保険受給者証の写しを添付	
香 南 市 長 様 学童クラブの入会申込にあたり、必要な就労（予定）証明書が提出できません。 入会案内に記載されている内容（「定員（複数の児童クラブがある小学校ではその定員の合計）に10%以上の空きがある場合は入会することができる」）を理解したうえで、申し立てます。 また、就労先が決定した場合は、就労（予定）証明書を提出します。なお、申立日（又は離職した日）から起算して90日を経過しても、就労（予定）証明書の提出がない場合は、入会申込が取り下げられること及び入会決定後も退会することに同意します。	

年 月 日 氏名				
過去の職歴	<input type="checkbox"/> 職歴あり ⇒ 勤務先（ 年 月 日 ～ 年 月 日） <input type="checkbox"/> 職歴なし			
求職活動（起業準備） 日数・時間	週 _____ 日 、 1日あたり 約 _____ 時間 程度活動			
求職活動実績 ※面接履歴等について最新のものをから順に具体的に記入してください。	時 期	事業所名・業務内容	仕事の探し方（職安・知人・求人雑誌等）	面接
	年 月 日			有 ・ 無
	年 月 日			有 ・ 無
	年 月 日			有 ・ 無

③出産 ※母子手帳（表紙・出産日を記入したページ）等の写しを添付	
出産（予定）日	年 月 日
出産後の予定	

④疾病・障がい ※診断書、手帳の写し等を添付		
疾病の状況	病 名	
	入院期間	年 月から 年 月まで
	通 院	回 /週
	1回の診断時間	平均 時間
障害の状況	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳	（
	<input type="checkbox"/> 療育手帳	（ A ・ B ）
	<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳	（

⑤介護・看護 ※介護の状況が分かるものを添付していただき、裏面「タイムスケジュール表」を記入してください	
介護等を必要とする者の氏名	
続 柄	
場 所	入院（病院名： ）・在宅（住 所： ）
期 間	年 月から 年 月まで
付 添	回 /週
付 添 時 間	平均 時間

⑥災害復旧 ※罹災証明書を添付	
罹災日	年 月 日

⑦その他 ※上記①～⑥以外の場合、放課後等に保育できない理由を具体的に記入し、裏面「タイムスケジュール表」を記入してください	

# タイムスケジュール表

以下の理由で、入会申込をされる方は、家庭で保育できない状況の詳細を記入してください。

- ①介護・看護に従事している方
- ②その他保育できない状況の証明書類を提出できない方
- ③内職に従事している方

保護者氏名

児童氏名

下記の申告内容は、[ ①平均的な一週間の状況 ・ ② 年 月 日から 年 月 日の実態] です。

※1 状況に応じて、①②のいずれかに○印のうえ記入してください

※2 曜日によって状況が変わらない場合は、月曜日のみ記入し、他の曜日は「同左」と記入してください

※3 タイムスケジュールが分かるよう、具体的に記入してください

	月	火	水	木	金	土	日
7時							
8時							
9時							
10時							
11時							
12時							
13時							
14時							
15時							
16時							
17時							
18時							
19時							
20時							
21時							
22時							
23時							

①もしくは② もしくは③に 要する時間	1 か月平均 日 × 1 日当たり平均 時間 = 1 か月合計 時間
---------------------------	------------------------------------

備 考	
-----	--