

受付印

申 立 書

入所中・申込中の児童の放課後児童クラブ名	学年	児童名 ※複数いる場合は全員を記入してください。
<input type="checkbox"/> 有田小学校よいこの部屋 <input type="checkbox"/> 有田中部小学校なかよしクラブ <input type="checkbox"/> 曲川小学校よいこの教室 <input type="checkbox"/> 大山小学校よいこの教室	学年	

☐ 妊娠出産申立

出産者氏名		児童との続柄	
出産予定日	年 月 日(予定)		

※添付書類:母子手帳の写し(表紙と分娩予定日記載されているページ)

※出産予定日の前8週から後12週のかかる月の末日まで入所可能となります。

☐ 特殊事情申立(求職活動・疾病等の療養・介護など)

氏 名		児童との続柄	
申立内容	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		

※添付書類:保育することができない理由がわかる証明書の写し

有田町長 様

上記の状態にあることから、児童を保育できないことを申し立てます。  
なお、虚偽の内容が判明した場合は、入所を取り消されても異議ありません。

年 月 日

住 所 有田町

申立者氏名