

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。
- 訂正には必ず記入者本人の印鑑が必要です。訂正印のない訂正がある場合には無効となります。
【修正用品(例:修正液等)は使用不可】
- 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

住所	伊万里市	町	児童名	児童クラブ	
		番地		(学年 年)	(学年 年)
氏名				(学年 年)	(学年 年)
				(学年 年)	(学年 年)

※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	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					

就労等の状況について、上記のとおり相違ないことを申し立てます。

令和 年 月 日

住所

氏名



これより下は記入しないでください。
※その後の経過