児童名		生年月日	平成･令和　・　・	児童との続柄	
児童名（兄弟分）		生年月日	平成･令和　・　・		

保育を必要とする状況申告書

原村教育委員会　様

令和　　年　　月　　日

学童クラブを利用する状況について下記のとおり申告します。

住　　所　原村　　番地

保護者氏名　　㊞

事由及び添付書類	□妊娠・出産	出産予定日・出産日　令和　年　月　日 ※母子健康手帳（表紙及び出産予定日がわかるページ）の写しを添付
	□病気	□入院　病名 平成・令和　年　月　日より見込み　ヵ月 □通院　病名 平成・令和　年　月　日より見込み　ヵ月
	□障がい	障がい名 □身体障害者手帳　種　級 □精神障害者保健福祉手帳　級 □療育手帳
	□介護・看護	介護・看護が必要な方の氏名 介護・看護する人からみた続柄 介護・看護が必要な方の住所　□同居 □別居　住所 病名・障がい名 □在宅　付添時間　週　日　・　１日　時間 □入院　付添時間　週　日　・　１日　時間
	□就学	学校名 期間　平成・令和　年　月　日　～　令和　年　月　日
	□その他	状況を詳しく記入し、その状況がわかる証明書を添付してください。