

療養等申告書

〔保育に欠ける理由〕

次の該当する項目の番号に○マルを付け、必要事項を記入してください。

1. 疾病にかかっている、または傷がいをもつため

療養している者の氏名：	児童との続柄：
療養している場所・住所：	
療 養 期 間：	までの予定 ・ 未定

2. 同居の親族（長期入院等をしている親族を含む）を常時介護または看護しているため

介護している者の氏名：	児童との続柄：
介護されている者の氏名：	児童との続柄：
介護している場所・住所：	
介 護 期 間：	までの予定 ・ 未定

3. 育児休業中であるが児童が学童保育所を引き続き利用することが必要であるため

利用が必要な理由：

例) 産後の経過が思わしくなく、入院・通院・自宅療養が必要なため

4. その他

利用が必要な理由：

児童氏名： _____ の学童保育所利用にかかり、
上記のとおり、事実と相違ないことを申告します。

年 月 日

士幌町教育委員会教育長 宛て

住 所
申告者
氏 名
