

※保護者記入欄

学年	入会児童氏名	入会クラブ名 児童クラブ
学年	入会児童氏名	
学年	入会児童氏名	

放課後の児童育成に欠ける事由証明(疾病・看護等)

傷病者氏名		児童との続柄	
傷病名			
発病日	年 月 日		
入院期間	年 月 日 ～ 年 月 日		

上記により、児童の育成ができないことを証明します。

年 月 日

住 所

病院名 (電話)

担当医師名

看護又は付添いの申立書

上記病人の看護又は付添いのため児童の育成ができないことを申し立てます。

看護又は付添人の氏名		児童との続柄	
看護又は付添人の場所	病院 ・ その他()		
日 数 及 び 時 間	毎日 ・ 月 ____ 日	1日の時間 時 分 ～ 時 分	
傷病者と申立人との続柄 (申立人からみて)			

年 月 日

申立人 住 所

氏 名