申　立　書

記入日 ： 令和　　年　　月　　日

施設名	児童クラブ	児童氏名 （生年月日）	（　　年　　月　　日）
			（　　年　　月　　日）
保護者氏名 （児童との続柄）	（　　）		（　　年　　月　　日）

上記の保護者は、以下の状態であることを申し立てます。

□ 農業

耕作の種類	作付作物名①		時期	月～　月	作付面積	a
	作付作物名②		時期	月～　月	作付面積	a
	作付作物名③		時期	月～　月	作付面積	a
農畜産物加工	品名等		時期	月～　月		
畜産	飼育動物		飼育頭数		頭	

※下記のスケジュール表に労働時間を記入してください。

◆スケジュール表◆

月曜日	午前 ・ 午後	時	分	～	午前 ・ 午後	時	分	実働時間	時間	分
火曜日	午前 ・ 午後	時	分	～	午前 ・ 午後	時	分	実働時間	時間	分
水曜日	午前 ・ 午後	時	分	～	午前 ・ 午後	時	分	実働時間	時間	分
木曜日	午前 ・ 午後	時	分	～	午前 ・ 午後	時	分	実働時間	時間	分
金曜日	午前 ・ 午後	時	分	～	午前 ・ 午後	時	分	実働時間	時間	分
土曜日	午前 ・ 午後	時	分	～	午前 ・ 午後	時	分	実働時間	時間	分
日曜日	午前 ・ 午後	時	分	～	午前 ・ 午後	時	分	実働時間	時間	分

□ 保護者の疾病・負傷・障がい

病名等		障がいの程度	障害者手帳等　　種　　級		
入院期間	年　月　日 ～　　年　月　日 ・ 未定	通院頻度	通院開始:　　年　　月　　日 から		
療養期間	年　月　日 ～　　年　月　日 ・ 未定		平均週　　日	病院まで（片道）	時間　分

※通院がある場合は、下記のスケジュール表に通院スケジュールを記入してください。

◆スケジュール表◆

月曜日	午前 ・ 午後　　時　　分 ～ 午前 ・ 午後　　時　　分	実働時間	時間　　分
火曜日	午前 ・ 午後　　時　　分 ～ 午前 ・ 午後　　時　　分	実働時間	時間　　分
水曜日	午前 ・ 午後　　時　　分 ～ 午前 ・ 午後　　時　　分	実働時間	時間　　分
木曜日	午前 ・ 午後　　時　　分 ～ 午前 ・ 午後　　時　　分	実働時間	時間　　分
金曜日	午前 ・ 午後　　時　　分 ～ 午前 ・ 午後　　時　　分	実働時間	時間　　分
土曜日	午前 ・ 午後　　時　　分 ～ 午前 ・ 午後　　時　　分	実働時間	時間　　分
日曜日	午前 ・ 午後　　時　　分 ～ 午前 ・ 午後　　時　　分	実働時間	時間　　分

□ 同居している親族の介護・看護

要介護者氏名	（保護者からみた続柄:　　）	障がいの程度	障害者手帳等　　種　　級	
病名等		介護頻度	平均週　　日	
介護期間	年　月　日 ～　　年　月　日 ・ 未定			

※下記のスケジュール表に介護のスケジュールを記入してください。

◆スケジュール表◆

月曜日	午前 ・ 午後　　時　　分 ～ 午前 ・ 午後　　時　　分	実働時間	時間　　分
火曜日	午前 ・ 午後　　時　　分 ～ 午前 ・ 午後　　時　　分	実働時間	時間　　分
水曜日	午前 ・ 午後　　時　　分 ～ 午前 ・ 午後　　時　　分	実働時間	時間　　分
木曜日	午前 ・ 午後　　時　　分 ～ 午前 ・ 午後　　時　　分	実働時間	時間　　分
金曜日	午前 ・ 午後　　時　　分 ～ 午前 ・ 午後　　時　　分	実働時間	時間　　分
土曜日	午前 ・ 午後　　時　　分 ～ 午前 ・ 午後　　時　　分	実働時間	時間　　分
日曜日	午前 ・ 午後　　時　　分 ～ 午前 ・ 午後　　時　　分	実働時間	時間　　分

□ 出産

出産（予定）日	令和　　年　　月　　日
出産後の予定 ※☑を入れてください	□ 育児休業取得（予定期間 ： 令和　　年　　月　　日まで）　　□ 職場復帰 □ 求職活動　　□ その他（　　）