児童クラブ用

介　護　申　立　書

令和　　年　　月　　日

草　加　市　長　　宛て

申立人　　住所
（介護者）　氏名

児童名	氏　名（生年月日）	（　　年　　月　　日）	
	氏　名（生年月日）	（　　年　　月　　日）	
	氏　名（生年月日）	（　　年　　月　　日）	
	入室希望児童クラブ	児童クラブ	
被介護者	住　所		
	氏　名（生年月日）	（　　年　　月　　日）	
	介護が必要である状況が確認できるもの	種別（該当する項目に☑）	添付書類
		□身体障害者手帳＿＿級 □療育手帳 （□Ⓐ、□A、□B、□C） □精神障害者保健福祉手帳＿＿級	各手帳の写し **（児童と同居している場合は、添付不要）**
		□要介護認定　　要介護＿＿＿ 要支援＿＿＿	介護保険被保険者証の写し**（児童と同居している場合は、添付不要）**
		□その他 （病名等　　）	医師の診断書等

申　立　て　の　趣　旨
私は、次のとおり被介護者の介護を行うため、入室申込みをした児童の放課後に保育をすることは困難であることを申し立てします。 また、被介護者の障がい、介護等の状況について、確認すること及び申立事項に変更があった場合には、速やかにその旨を報告し、稼働証明書等必要書類を提出することに同意します。 【介護状況】 ○ 在宅・施設・その他（　　） ○ 週＿＿＿日（ 終日 ・ 時 分～ 時 分）

※　各添付書類について、申立て時点で被介護者が草加市民でない方については、市で確認ができないため、各証明書類の提出をお願いします。

※　記載事項に事実と異なる内容があった場合、児童クラブの申込みを無効（在室者は退室）とさせていただく場合もあります。