

理由書  
(児童クラブ用)

令和 年 月 日

白河市長

住 所 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

自署の場合は押印省略可

下記のとおり児童クラブ入会にかかる理由書を提出します。

記

(フリガナ)	( )	性別	生年月日	学年
児童氏名		男・女	年 月 日	年

該当者		続柄	
-----	--	----	--

以下の項目から該当する番号に○を付け、必要事項を記入してください。

- 1 出産のため (※母子健康手帳の写しを添付)

出産予定日	年 月 日予定
-------	---------

- 2 入院のため (※入院期間が分かる医師の診断書等を添付)

入院先	
入院期間	年 月 日～ 年 月 日

- 3 疾病又は負傷のため

(※児童の保育が困難であることを証明する医師の診断書を添付)

治療期間	年 月 日～ 年 月 日
------	--------------

- 4 障がい有するため (※身体障害者手帳・療育手帳等の写しを添付)

- 5 別居親族の介護又は看護のため

(※要介護又は要支援の認定を受けた介護保険被保険者証の写し等を添付)

介護される者	氏名		続柄	
	住所			
	期間	年 月 日～	年 月 日	
	介護の状況	月 火 水 木 金 土 日	午前・午後	: から午前・午後 : まで
	介護日数	1月平均 日	介護時間	1日平均 時間

※上記の必要書類が添付されていない場合は、申込みを受け付けできません。