　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※受付日

**令和６年度　福知山市放課後児童クラブ申立書**

令和    年　    月　     日

福知山市長　様

申請者名　　　　　

申立対象者名　

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童名・新学年 | (  年) | (  年) | (  年) | (  年) |

**放課後児童クラブ利用申請書の提出にあたり、下記の事項について申し立てます。**

**なお、申し立て事項を履行しない場合、申し立て事項が事実に反している場合、又は虚偽が判明した場合は、入部決定が取り消されることや利用停止になることを了承します。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **１　求職中 ・ 採用内定中 ・ 雇用期間更新中の方**  **（R5年度中に卒業し、R6年度から就職する方はこちら）** | 利用申請書提出日において、  **【　 求職中　 採用内定中　 雇用期間更新中 】**  のため、勤務(自営)証明書を添付することができませんが、下記提出予定日までに勤務(自営)証明書を提出します。 | | |
| **勤務（自営）証明書提出予定日** | | **令和　　年****月****日** |
| **求職中**の場合は記入してください。 | **前職退職日** | **令和****年****月****日** |
| **採用内定中**の場合は記入してください。 | **内定先事業所名** |  |
| **内定先事業所連絡先** |  |
| **就職予定日** | **令和****年****月****日** |
| **２　産前産後の方** | 別添「母子手帳の写し」のとおり産前産後であるため、家庭で児童を見ることができません。**【※ 表紙と出産(予定)日が記載された部分が必要）】** | | |
| **産前休暇開始日** | | **令和****年****月****日** |
| **出産（予定）日** | | **令和****年****月****日** |
| **産後利用可能最終日** | | **令和    年    月    日** |
| **３　病気・障害等がある方** | 別添「診断書」、「障害者手帳の写し」等のとおり障害があるため、家庭で児童を見ることができません。 | | |
| **４　病気・障害等のある家族を看護・介護中の方** | 別添「診断書」、「障害者手帳の写し」等のとおり障害のある家族の看護・介護が必要であるため、家庭で児童を見ることができません。 | | |
| **５　就学中の方**  **（R5年度中に卒業し、R6年度から入学する方はこちら）** | 別添「在学証明書」のとおり就学中であるため、家庭で児童を見ることができません。 | | |
| **卒業予定日** | | **令和****年****月****日** |
| **合格通知書提出予定日**  ※長期利用者のうち4月春利用の方のみ | | **令和****年****月****日** |
| **在学証明書提出予定日** | | **令和    年    月    日** |
| **６　転居予定の方** | **転居予定日** | | **令和    年    月    日** |

　該当する番号に ☑ を付け必要事項を記入のうえ、各提出書類等とあわせて提出してください。