

# 事情説明書

年 月 日

特定非営利活動法人  
あげお学童クラブの会 理事長様

住 所 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

入所希望学童保育所名 \_\_\_\_\_

児童氏名 \_\_\_\_\_

記

下記の事由について事情説明書の提出をします。(該当するものを○で囲むこと。)

- 1・自営 2・求職中 3・出産 4・介護 5・その他(証明書を提出できない時、  
保護者又は世帯の状況等に事情がある時、入所に関する事で変更がある時等)

## 1. 自営(就労申請に代わるもの) ※事業内容をご記入ください

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## 2. 求職中(基本は2カ月となっています)

- 1) 学童保育所に入所後2ヶ月以内に就労し、就労証明書を提出致します。
- 2) 入所後2ヶ月以内に就労しない場合には、退所となることを承諾し、これに対して異議申し立ては一切致しません。

## 3. 出産

- 1) 出産予定日(母子手帳の表紙のコピーを添付して下さい)

年 月 日

- 2) 保育を希望する期間

(最長で、出産予定日前2ヶ月間及び出産予定日後2ヶ月間(計4ヶ月間)を含む6ヶ月間です。)

年 月 日から 年 月 日まで

## 4. 介護

### 1. 介護（看護）する者

氏名	住所
状況	<input type="radio"/> 介護（看護）する者の上記児童との続柄 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="radio"/> 介護（看護）内容 <input type="checkbox"/> 入院付添 <input type="checkbox"/> 通院付添 <input type="checkbox"/> 心身障害者介護通園等 <input type="checkbox"/> 寝たきり介護 <input type="checkbox"/> 居宅内看護 <input type="checkbox"/> 居宅外看護 <input type="radio"/> 介護（看護）にあたる時間 週 日 月～金（ 時 分 ～ 時 分） 土、日（ 時 分 ～ 時 分） <input type="radio"/> 介護（看護）場所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 介護を受ける者の家 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他（ ） 介護の状況を記入してください [ ]

### 2. 介護（看護）を受ける者

氏名	住所
状況	介護（看護）を受けることとなった病名等（介護認定書のコピー添付） （ ） 介護（看護）する者からみた続柄 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他（ ）

### 5. その他(具体的に事情を説明して下さい・用紙の足りない場合は別の紙に書いて下さい)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

※就労証明書の提出が遅れる場合は、就労している会社の社名、住所、連絡先電話番号をご記入ください（就労先に確認の連絡をさせていただく場合があります）。