|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| たじっこ  クラブ名 | **精華小たじっこクラブ** | 児童名 | **多治見　正明** |  |
|  |  |

**令和　〇　年　〇　月　〇　日**

報告者　住　　所　**多治見市音羽町１－２３３**

氏　　名　　　**多治見　雅美**　　　　児童との続柄　**母**

状　況　等　報　告　書

求職・就学・疾病・出産・看護（介護）・その他の理由により利用を希望する場合用

以下の理由により、たじっこクラブの利用を希望します。

**１．利用を希望する理由**（該当する理由を○で囲んでください。その他の場合は理由も記入）

求職　　・　　就学　　・　　疾病　　・　　出産　　・　　看護（介護）

その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　※求職の方は、ハローワークへの登録がわかる書類の写しを添付してください。

**２．状況等について**

①就学の場合（職業訓練学校等への就学も含む）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所　在　地 | **多治見市日ノ出町２－１５** | |
| 学 校 名 等 | **多治見専門学校　日ノ出校** | |
| 通学日数等 | １週当たり　平均　　**５**　　日間 | |
| 授業時間等 | 月曜日～金曜日 | 午前　　　　　　　　　　　　午前  午後　**９**　時　**００**　分から　午後　**４**　　時　**３０**　分まで |
| 土曜日 | 午前　　　　　　　　　　　　午前  午後　　　　時　　　分から　午後　　　　　時　　　　分まで |
| 備　　　考 |  | |

　　　※就学の方は、在学証明書または受講についての証明書類等を添付してください。

②疾病・出産・看護（介護）・その他の場合（症状、出産予定日、看護対象者などを記入）

**【求職の場合】離職日：９月３０日**

**【出産を理由の場合】出産予定日：１２月２５日**

**【疾病の場合】○○のため、長期的に通院が必要なため**

〇利用可能期間

【求職】・・・離職日から２か月間

※添付書類・・・ハローワークへの登録が分かる書類の写し

【就業訓練学校等へ通学】・・・通学期間及び卒業した日から２か月間

※添付書類・・・在学証明書等

【出産】・・・出産予定前２か月間、出産後３か月間。

※添付書類・・・母子手帳の写し（出産予定日がわかるもの）

【疾病】・・・添付書類「診断書（要発行元の押印）」に記載している治療を要する期間

【介護・看護】・・・添付書類「介護等を要する方の診断書、手帳等の写し等」に記載のある期間

※疾病等が理由の方は、医師による診断書等を証明書類として添付してください。

※出産予定の方は、母子健康手帳の写し（表紙と分娩予定日を記入したページ）を添付してください。

※看護・介護が理由の方は、それを要する方の診断書や手帳の写し等の証明書類を添付してください。

※診断書や証明書類は、発行元（事業所・個人）の印が押されたものを添付してください。発行元が押印を

しないなどの場合は、教育推進課に相談してください。

多治見市教育委員会　教育推進課　　℡ ０５７２－２３－５９０４