

| | | | |
|--------------|---------|-----|--|
| たじっこ クラブ名 | たじっこクラブ | 児童名 | |
|--------------|---------|-----|--|

令和 年 月 日

報告者 住 所 _____

氏 名 _____ 児童との続柄 _____

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 | | | | | | |
| 学校名等 | | | | | | |
| 通学日数等 | 1週当たり | | 平均 | | 日間 | |
| 授業時間等 | 月曜日～金曜日 | 午前 | | 午前 | | |
| | | 午後 | 時 | 分から | 午後 | 時 |
| | 土曜日 | 午前 | | 午前 | | |
| | | 午後 | 時 | 分から | 午後 | 時 |
| 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)

| |
|--|
| |
|--|

※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など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。