

介 護 ・ 看 護 状 況 届 出 書

年 月 日

町 田 市 長 様

住所	
保護者氏名	
児童氏名	
クラブ名	学童保育クラブ（ 年）

次のとおり届け出ます。

介護・看護をしている保護者氏名		
入会児童との続柄	父 ・ 母 ・ その他（ ）	
介護・看護を受けている方の氏名		
介護・看護をしている保護者との続柄	父 ・ 母 ・ その他（ ）	
介護・看護を受けている方との生活	同居 ・ 別居	
※別居の場合	片道 時間 分	移動手段：
診断名・障がい名		
※障害者手帳を所持している場合はコピーを提出してください	（手帳名）	・ 級（度）
介護・看護期間（ある場合のみ）	年 月 日	～ 年 月 日

病院等への定期的な付き添いが必要な場合、次を記入してください。

・ 施設名：

週 日（うち日曜日 有 ・ 無 ） 時から 時まで（ 時間程度）

・ 施設名：

週 日（うち日曜日 有 ・ 無 ） 時から 時まで（ 時間程度）