申　立　書

保護者名	武豊　太郎	電　　話	0569-77-○○○○
住　　所	武豊町　字　長尾山2		
児童氏名	武豊　みそ太郎	平成　○年　■月　★日生	男・女
学校名	武　豊　小学校　3年　3組　担任		
児童クラブ名	武豊児童クラブ		

【出産の場合】出産予定日4月20日の為利用希望(母子手帳番号07000)

【自営業の場合】自営業だが、建設業のため毎日自宅外で8時から17時までの勤務になります。そのため家庭で児童をみる人がいません。

【自宅外介護等の場合】児童の祖母が、○○病により母親が自宅外で介護をしている。介護は、愛知県○市の祖母宅であり片道1時間かかる。そこで3時間程度身の回りの世話を行う。これを週3日行っている。また週1回、○市○病院に片道30分かけて通い、3時間程度診察とリハビリを行っている。そのため、月に80時間程度自宅外での介護をしている為、児童を見る人がいません。

上記のとおり相違ないことを申し立てます。

令和　7年　11月　30日

氏　名　武豊　太郎