申　立　書

年　　月　　日

高 萩 市 長　　様

住 所

保護者

氏 名

下記により、高萩市児童クラブの利用を承諾願いたく提出いたします。

記

児童名	（生年月日）平成　　年　　月　　日
	（生年月日）平成　　年　　月　　日
	（生年月日）平成　　年　　月　　日
児 童 ク ラ ブ 名	
（理由）	
児童の　　については、障がい・疾病により児童を保育することができません。	
障害・疾病の内容について以下のとおりです。	
障がい・疾病の名称	
≪添付書類≫	
・障害者手帳を持っている方の介護……障害者手帳（写し）	
・傷病の方の介護……診断書	
※この申立書の内容に虚偽または事実と異なることがある場合には、取り消しとなることがありますのでご了承ください。	