※勤務証明書が出せない場合・特別な事情がある場合のみ提出してください。

（あて先）　立川市長

申　請　理　由　書

申　請　区　分 (必要添付書類)	□　疾病・負傷（診断書） □　介護・看護（主治医等意見書・ 介護保険証・ケアプラン） □　心身障害（各手帳） □　就学（在学証明書・入学証明書・学生証等） ※就学期間、受講時程のわかるものも添付してください。 □　出産（母子手帳等出産予定日がわかるもの） □　転入予定（立川市民になる予定であることがわかるもの） □　その他（日中保育を必要とすることがわかるもの） 【　　】
申　請　理　由　（具体的に記入してください。）	

※介護、看護、就学の要件で申請する方は以下の週間スケジュールをあわせて記入してください。

	拘束される時間と自宅からの所要時間をご記入ください
月 火 水 木 金 土	午前・午後　時　分～　午前・午後　時　分　所要時間（　）
（　）	午前・午後　時　分～　午前・午後　時　分　所要時間（　）
（　）	午前・午後　時　分～　午前・午後　時　分　所要時間（　）
（　）	午前・午後　時　分～　午前・午後　時　分　所要時間（　）
（　）	午前・午後　時　分～　午前・午後　時　分　所要時間（　）
（　）	午前・午後　時　分～　午前・午後　時　分　所要時間（　）

注意事項

1　添付書類については原本をお持ちください。

2　誤記入の場合は、新たに書き直すか、あるいは訂正印を押してください。（修正液等は不可）

3　添付書類の詳細は、「入所申請のご案内」７～８ページをご確認ください。

上記のとおり相違ありません。

令和　　年　　月　　日

申　請　者　住　所

氏　名　　印

※自署の場合は、押印を省略することができます。

電　話　（　　）　　－

ふりがな 児童氏名	希望学童保育所等	新学年 性別
	□＿＿＿＿学童保育所 □＿＿＿＿児童館（ランドセル来館） □西立川児童会館（ランドセル来館）	年　　男・女