

就学申立書 (放課後児童クラブ用)

豊田市
【⑤保護者の就学】

1	年	月	日	入学、	年	月	日	卒業予定
2	年	月	日	入学予定、	年	月	日	卒業予定
(時)	月	火	水	木	金			
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								

就学目的

上記カリキュラムのとおり、受講（研究）している（する予定である）ことを申し立てます。

年 月 日
住所
氏名

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日
学校等所在地
学校等名称
学校代表者
担当者氏名
電話番号

《保護者の方へ》

- ※ この申立書は放課後児童クラブ参加基準の要件を確認する以外には使用しません。
- ※ 適正管理のために、上記内容について学校等に確認させていただくことがあります。
- ※ 証明内容に変更が生じた場合は、すみやかに連絡してください。
- ※ プライバシーに関する事項もありますので、必要な方は封筒に入れるなどして提出してください。

保護者 記入欄	小学校	学 年	年生	児 童 と の 続 柄
		児童氏名		父・母・祖父・祖母・他()

記入例

就学申立書（放課後児童クラブ用）

豊田市

【⑤保護者の就学】

1年 月 日入学、

20××年 4月 10日入学予定、20××年 3月 31日卒業予定

20××年 月 日卒業予定

・証明時点で入学している場合は「1」に、
入学されていない場合は「2」に記入してください。

月	火	水	木	金
(時)				
7				
8	英語			受講予定
9	看護学		公衆衛生学	
10	看護学	公衆衛生学	実習	
11				
12				
13	看護学		音楽	受講予定
14		公衆衛生学	実習	
15				
16			看護学	
17				
18				

- ・放課後児童クラブに参加する日以降の受講カリキュラムを記入してください。
- ・証明時点で受講カリキュラムの詳細がわからない場合は、予定される受講の時間帯を記入してください。

※保護者の方が記入してください。

就学目的

看護師免許取得のため

- ・就労につながる就学目的を記入してください。

上記カリキュラムのとおり、受講（研究）している（する予定である）ことを申し立てます。

20××年12月××日
住所 豊田市〇〇町△△丁目××番地
氏名 豊田 花子

- ・保護者の方本人の記入になります。

上記のとおり相違ないことを証明します。

20××年12月××日
学校等所在地 豊田市西町3-60
学校等名称 ひまわり看護専門学校
学校代表者 愛知 太郎
学校担当者氏名 三河 次郎
電話番号 0565-12-34××

※学校等に記入・証明をしてもらってください。
※適正管理のために、上記内容について学校等に確認させていただくことがあります。押印の必要はありません。

《保護者の方へ》

- ※ この申立書は放課後児童クラブ参加基準の要件を確認する以外には使用しません。
- ※ 適正管理のために、上記内容について学校等に確認させていただくことがあります。
- ※ 証明内容に変更が生じた場合は、すみやかに連絡してください。
- ※ プライバシーに関する事項もありますので、必要な方は封筒に入れるなどして提出してください。

- ・内容の補足等がある場合、欄外へのご記入や別添添付等によりお知らせください。

記入上ご不明な点は、各放課後児童クラブまたは
こども・若者政策課までお問合せください。
豊田市役所 こども・若者政策課
Tel (0565) 34-6630 《直通》

※保護者の方が記入してください。

保護者 記入欄	学 年 小学校	年 生 1	児童との続柄 豊田 二郎	父)母...祖父・祖母・他()
------------	------------	----------	-----------------	------------------