令和5年度 多可町学童保育 入所のご案内



多可町教育委員会

電話 32-2385

令和5年度 学童保育の概要

- 1.目 的 学童保育は、授業終了後及び授業が行われない日に、家庭で保護者等 の保護が受けられない小学校に通う児童の心身の健全な発達を図ること を目的としています。
- 2. 実施場所 (1)中町南小学校南校舎1階2階(中南にこにこクラブ)
 - (2)中町北小学校北校舎1階(中北にこにこクラブ)
 - (3) みなみ児童館(松井っ子クラブ)
 - (4) 杉っ子会館(杉っ子クラブ)
 - (5) 八千代わんぱく会館(八千代わんぱくクラブ)
 - ★土曜日は中区(1)(2)は中南小南校舎、加美区(3)(4)はみなみ児童館で保育をさせていただきます。
 - ★利用児童の内訳によっては、所属の多い施設での保育に変更となる場合があります。 ※その場合は、事前に連絡いたします。
- 3. 対象児童 校区内の小学校に就学する1年生から6年生までの児童で、次の各号のいずれかに該当する児童に限られます。
 - (1)保護者及び保護者に代わるべき者(以下「保護者等」という。)が就 労等により、昼間において留守になる世帯
 - (2)保護者等の疾病又は心身の障害があり、その保育ができない世帯
 - (3)前2号に掲げるもののほか、町長が特に必要と認めた世帯

【定員超過の場合】

対象年齢の拡大に伴い、定員を超える希望者があった場合は家庭内で保育できない事情を考慮して $1\sim3$ 年生の入所を優先します。 $4\sim6$ 年生については審査委員会に諮り緊急度の高い児童からの入所となりますので定員を超えた場合、希望しても利用できない場合があります。

- 4. 実施日 月曜日から土曜日まで。ただし、次に定める日は除きます。
 - (1)祝日、盆(8/13~8/15)、年末年始(12/29~1/3)
 - (2)4月1日(1日が日曜の場合は2日)は新年度準備のため休所します。
 - (3) その他町長が必要と認めた期間

- 5. 実施時間 (1)平 日……授業終了後から午後7時まで。
 - (2) 十曜日・春季・夏季・冬季休業日及び振替休業日

ア 午前8時から午後7時まで。

イ 早朝において家庭での保育が困難で申請があり、必要と認められた場合は、午前7時30分から受け入れますので、保護者の送迎をお願いします。

※午後7時までに保護者のお迎えをお願いします。

- 6. 利用料金 (1)年間を通じてご利用いただく場合 月額 5,300円(8月は月額10,300円)
 - (2)長期休業期間のみ利用の場合

ア 春季休業期間 4,600円

イ 夏季休業期間 13,600円

ウ 冬季休業期間 3,600円

- (3) 土曜日利用料 1回400円(上限1か月あたり1,000円) ※(1)(2)の利用料に加算されます。
- (4) おやつ代

年間利用月額1,300円春季休業期間1,000円

夏季休業期間 1,800円

冬季休業期間 1,000円

令和4年度はおやつ提供を中止し 料金も徴収しておりません。

- ※月の途中において利用しない日があった場合においても、当該月の利用料はその金額を納付していただきます。
- ※利用料の納入については、利用月の翌月10日(土日祝日の場合は翌日)に口座より引き落としをさせていただきます。前日までに口座に資金を準備してください。
- ※利用料等の滞納が生じたときは、入所の承諾を取り消すことがあります。また学童 保育利用料等に滞納が生じた場合、他の公共サービスの提供をお断りすることもあり ます。
- ※おやつについては、感染症の流行等の理由により提供を中止する場合があります。その場合は利用児童の保護者へ直接通知をし、料金の徴収はいたしません。

学童保育の入所手続きについて

- 1 提出書類
 - (1) 多可町学童保育入所申込書

お子様お1人につき1部提出してください。

- (2) 保育を必要とする事由証明書(勤務証明書等)
 - ・65歳以下の同居する家族全員(学生・児童以外)について、次のア〜エの中から当てはまる箇所に記入の上、各1枚提出してください(添付書類も併せて)。
 - ア 勤務証明書 …事業所の証明

※育児休暇の方は入所日から2か月以内に復職することが条件となります。

- イ 自営業・農業・内職をしている場合
 - (ア) 自営業 …民生委員の確認
 - (4) 農業従事確認書…民生委員の確認※60 歳未満の方は農業所得の申告書等の提出。
 - (ウ) 内職証明書 …委託業者の証明
- ウ 出産、疾病または身体に故障がある場合
 - (ア) 出産の場合 …母子手帳(交付日及び出産予定日等が分かる箇所)の写しを添付してください。
 - ※出産予定日もしくは出産日を含む3か月間が利用の対象となります。
 - (イ) 疾病の場合 …診断書を添付してください。
 - (ウ) 障害の場合 …障害者手帳等の写しを添付してください。
- エ 疾病または障害者の看護・介護にあたる場合
 - (ア) 疾病の場合 …診断書を添付してください。
 - (4) 障害・要介護の場合…手帳の写しを添付してください。
- ・**3か月以内**に兄弟の保育施設の入所申込等で、保育を必要とする事由証明書を提出 されている場合、今回の提出は不要です(入所申込書にご記入ください)。
- ・兄弟姉妹(児童2人以上)で申込みの場合の証明書は、児童1人分で結構です。
- ・学童保育入所申込みにおいて、**求職中は「保育を必要とする事由」に該当しません**。

(3) 口座振替依賴書

- ・提出は各金融機関へお願いいたします。
- ・<u>前年度から引き続き</u>利用される児童で、口座の変更がなければ今回の提出は不要です。 ※これまでに利用がある場合でも前年度の利用がない場合は再度提出してください。
- ・必要事項を記入し、お届け印を押印(1,2枚目)のうえ、ご提出ください。

※訂正は、届出印の押印をお願いします。

- ※住所は郡(「多可郡~」)から記入してください。金融機関によっては、書類不備で返却されることがあります。
- その他「口座振替のご案内」をご参照ください。
- ・学校給食費の登録時に併せてご提出いただいて結構です。
- 2 提出期間 **令和4年10月11日(火) ~ 10月31日(月) ※長期休暇**のみ利用される方も必ず提出期限までに提出してください。
- 3 提出場所 **教育委員会**こども未来課(中区中村町 123 **多可町役場 3 階) ※**加美プラザ、八千代プラザでもお預かりします
- 4 入所決定 (1) 令和4年2月頃に入所承諾通知書または不承諾通知書を送付します。
 - (2) 過去の利用料に滞納がある場合は、入所をお断りします。
 - (3) 入所諾否の決定にあたり、保育料等公共料金の収納状況を参考にさせていただくことがありますので予めご了承ください。

必ずご記入ください。

クラブ入所申込書

令和4年10月11日

優先度の高い順に記入してください。

)

多	可	町	長	样
<i>7</i> 7	ΗI	щΙ	ᅑ	120

- ・児童と<u>同居している全員</u>に ついて記入する(祖父母等も)。
- ・続柄は対象児童との続柄。
- ・年齢は令和5年4月1日現在。

(保護者)	住所	多可町_	中区中村町123	番地

(アパート名等

氏名 多可 一郎

電話 0795-32-2385

クラブに入所したいので、下記のとおり申し込みます。

なお、保育中に生じた事故については、その責めを一切問いません。

	学 校	名	中	町南	小学校	1 年		※令和5年4月現在	生の学年を記入してください。	
対象児童	4	所	☑保	護者と同	可じ 口で	との他(勤務先、学校園	等の名称と電話番号を記	己入
児童	氏	名		多可	太郎 ()	フリガラ	ナ タカ タ1		出産・疾病・看護・介護	
	性人	別	(男	分 女	生年月	日日	平成 年	の場合は、その	D旨を記入してください。 	,
	氏	名	7	続柄	年齢	勤	務生等	電話番号	帰宅時間	
/	多可	一郎		父	3 5	00	朱式会社	0000-00-0000	19時	
家	多可	花子		母	3 5	Ø07	商店	0000-00-0000	17時30分	
-	多可	町子		姉	1 0	中町	南小学校			
族	多可	次郎		弟	4	あされ	かこども園			
構	多可	多可	郎	祖父	6/5	0 Qt	朱式会社	0000-00-0000	17時/	
成	多取	多可-	子	祖母	6 4	OO	繊維(自営業)	0795-32-2385	16時	
			住戶				氏名	電話番号	備考(時間帯等)	
緊急	①多	可町中	区中	寸村町12	3(自宅)	多可	多可子	0795-32-2385	常時	
緊急連絡先	2 0	〇市(C		あ店・携	帯電話)	多可	花子	000-0000-0000	常時	
允	③多可	町(〇(0株	式会社・	勤務先)	多可	—郎	0000-00-0000	<u>17</u> 時まで	

具体的な申込理由

両親及び祖父母が就労し、家庭で保育できないため。

心身の発達、健康、食事等、気をつけることがあればお書きください。

卵アレルギー、サポートファイル有り、特別支援級に在籍 etc.

☆令和3年10月1日現在の在籍先を記入してください。

キッズランド<u>やちよ</u><u>そら</u>組/ ____こども園___組/ ____小学校__年_組 ☆利用希望の期間を○で囲んでください。

年間を通じて 長期休暇のみ(春〈4月〉・夏・冬・春〈3月〉) ・ その他(_____)

☆利用希望の時間を記入してください。

《授業がある日》下校後~17時 30分 《授業がない日》 9 時 00分~17時 30分 《土 曜 日》 時 分~ 時 分

◎65歳以下の同居家族全員(児童、生徒を除く)の「保育を必要とする事由証明書」(「① 勤務証明書」

等)を添付してください。

【3か月以内に保育を必要とする事由証明を提出した場合】 保育施設名<u>あさかこども園</u>・園児(児童名)<u>次郎</u> 園児(児童)の生年月日 H29 年 10 月 1 日 提出日 10 月 11日

保育を必要とする事由証明書(学童保育・保育施設等利用申込用)

①18歳以上65歳以下の同居家族全員(学生を除く)分を提出してください。 ②申込みの3か月以内に提出されている場合は提出不要です。

住 所	多可町 中 区 中村町123 番地
氏 名	多可 太郎
電話番号	090- 0000 - 0000
児童との続柄	(父)· 母・祖父・祖母・その他()

記入日 令和〇年〇月〇日

児童

施設名	氏名
00757	一部
	二郎
	三郎

				<u> </u>
次の	D□にチェックを入れ、該当の番号へ進ん [*]	でくだ	さい。	保護者(申込者)様が記入してください。
$ abla^{\bullet}$	家庭外労働・自営業(法人)・内職の場合			下記の①-1 (事業主の証明)
		意)_	己入例を	·添えて事業所に証明を依頼してください。)
	自営業(個人)・農業をしている場合			裏面の①-2
		(自	営業・原	農業…民生委員・児童委員の確認)
	妊娠・出産の場合			裏面の② (手帳の写し等)
	疾病または身体に障がいがある場合			裏面の③ (手帳の写し等)
	看護・介護にあたる場合			裏面の④ (手帳の写し等)
	求職中の場合(<u>保育施設等利用者のみ</u>)			裏面の⑤ (「ハローワークカード」の写し等)
	一学童保育は入所要件となりません。			
	就学の場合			裏面の⑥ (在籍証明書の写し等)

①-1 勤務証明書

勤務先の事業所様が記入・証明してください。

		-												
家庭	雇用形態	正規	•	臨時	• 🗸	%— Þ	· ~)他()	
姓外労働	雇用期間*	□無期 ☑有期 □就労		年 I 〇年 (月 〇 月 年		日から 日から 日から			○ 月 年	了 月)日まで) 日) まで)	通勤 時間
育	職種名				1	手務職					1日平均			*本人記入可
児休	勤務時間			9 時(0分~	17 時	00 分	まで			(-	休憩含む	P)	往復
暇	勤務日数	ì	周	5 日勤)務 ・	1か月	20~	<mark>22</mark> 日草	勤務			160~1		40
を含	出勤日	月 · (<u></u>	₩ .	· 🕀 ·	⊕ •	土 •	日 •	シフ	ト制	(-	休憩含む	P)	40
15)	産休·育休*	令和		年	月	日から	令和	年		月	日まで	\$		分
· 白	上記の通り	相違ない	いこと	とを証	明します	0					令	和〇年(POE	3
日堂							•	,						
自営業						所 在	地	〇市〇	000	000)番地			
法						事業所	行名 🔘	〇株式	会社	Ł				$\overline{\Box}$
人						代表者	名 代	表取締	徦	000	00		株印	
						電話番	斧 ○	000-	-00	0-0	000		会	社
内職						記 入	者	0 00	O					

- *雇用期間が有期の方で、契約更新予定の場合は、就労予定の欄に更新予定期間も記入してください。
- *産前産後休業・育児休業中の場合、復帰後の就労時間等も併せて証明をしてください。

上記の内容について、確認させていただく場合がありますが、ご了承ください。

問合せ先 多可町教育委員会こども未来課

該当す (1)-2	る所に <mark>記入</mark> 目営第	してくださ 巻 (個人	い。)・農業を	保護者(としている場	<mark>申込者)様が記入してくた</mark> 売	さい。
自事業	所名(店名)			00商店	○年○月○日から営	業
営業職	種 名			食品販売		
農耕	作面積		アー	ル 栽培作物	勿	
業家畜	音等の頭 羽数				頭•	羽
就	業時間	8時	00分~ 18時	芽 <mark>30</mark> 分まで	1日平均 10.5 時間(休憩	(含む)
共産就	業日数	週5日勤務	客 ・ 1か月 <mark>2</mark>	0~22 日勤務	月合計 210~231 時間(休香	息含む)
	業の中心者		本人・本人		通勤時間(往復)	<mark>20</mark> 分
Al I	727 1111	記入してくだ	V 1. HU		いことを確認します。	
李員	令和〇年()月〇日		当民生委員	F 00000 TH	
*************************************	i得・農業所	得の申告をさ	<u>れてい</u> 住所 氏名	多月月 00	区 00000番地	(En)
	明不要です。				- L	(印)
*宮莱等	: 所得・農業庁	得の単告をされ	れている方は、民会	生委員の証明は不要で	です。	
2	妊娠・出	出産の場	合	保護者(申込	者)様が記入してください	١,
令和	<u> </u>	日 出産	・出産予定		*母子手帳の写しを添付して<	ください
3	疾病また	たは身体	に障がいか	ぶある <mark>保護者(1</mark>	申込者)様が記入してくだ	さい。
					ないことを申し立てまっ	
 ——		院 口自宅			況の証明)、障がい者の場合は手帳の	
障病	名	(000	障がい名		
が月水	· 火 ·	00		手帳の種類		
期		○年○日か	¹ ら○年○月ま ⁻			
		0+0)1%	すりし中し方よ	で等級		
4	看護・介		たる場合		込者)様が記入してくださ	い。
Ľ	欠のとおり看	ト護にあ 看護・介護に		保護者(申	込者) 様が記入してくださ ないことを申し立 <mark>く</mark> ま	
看	欠のとおり 等の対象者氏名	ト護にあ 「護・介護に	たる場合 こ <u>あたっている</u> 可 匹蘇	保護者(申	ないことを申し立 <mark>くま</mark> 0000-00-0 0	す。 30
看護· 住	大のとおり 看等の対象者氏名	ト護にあ 音護・介護は 多可能	たる場合 こあたっている; 可 心部	保護者(申 ため、保育ができ 電話番号 看護・介護開始日	ないことを申し立てま 0000-00-00 ○年○	す。 30 月から
看護·介護 看護·介護	大のとおり和 等の対象者氏名 が 養・介護日数	ト護にあ 「護・介護は 多可 平均	たる場合 「あたっている」 「 四郎 「OO区OO 18~20日/月	保護者(申 ため、保育がで 電 話 番 号 看護・介護開始日 看護・介護時間	ないことを申し立 <mark>くま</mark> 0000-00-0 0	す。 30 月から
看護·介護 看護·介護	大のとおり 看等の対象者氏名	下護にあ 香護・介護は 多可仰 平均 会長・排済	たる場合 Tあたっている 可 四郎 TOO区OO 18~20日/月	保護者(申述)、保育ができている。 電話番号 看護・介護開始日 看護・介護時間	ないことを申し立てま 0000-00-00 ○年○ 平均108~120時間	す。 50 月から /月
看護・介護	次のとおり和 等の対象者氏名 が しいで、 しいで、 しいで、 しいで、 しいで、 しいで、 しいで、 しいで、	下護にあ 香護・介護に 多可順 平均 会長・排剤	たる場合 あたっている 可 四郎 「〇〇区〇〇 18~20日/月 世の介助、通院の	保護者(申記) 保育ができる 話番号 看護・介護開始日 看護・介護時間 つ付き添いなど	ないことを申し立てま 0000-00-00 ○年○ 平均108~120時間	す。 50 月から /月
看護・介護 看護・企業	次のとおり和 等の対象者氏名 要・介護日数 し・介護の内容 を・介護の内容 を、保証をは を は は が確認し	下護にあ 音護・介護に 今可 平均 会項・排 記入してくだ	たる場合 (あたっている) 可 四郎 (〇〇〇〇 18~20日/月 (四介助、過院の (四次十年の新明)、陳 (本年年の新明)、陳 (本年年の新明)、陳 (本年年の新明)、陳 (本年年の新明)、陳	保護者(申記) 保育ができる 話番号 看護・介護開始日 看護・介護時間 つ付き添いなど	ないことを申し立てま 0000-00-00 ○年○ 平均108~120時間	す。 50 月から /月
看護・介護 程本委員	次のとおり和 等の対象者氏名 が しいで、 しいで、 しいで、 しいで、 しいで、 しいで、 しいで、 しいで、	下護にあ 音護・介護 に 多可 の 平均 会長・排 が 記入してくだ	たる場合 (あたっている) 可 四郎 (〇〇〇〇 18~20日/月 (四介助、過院の (四次十年の新明)、陳 (本年年の新明)、陳 (本年年の新明)、陳 (本年年の新明)、陳 (本年年の新明)、陳	保護者(申述) 保育ができる 話番号 看護・介護開始日 看護・介護時間 で付きるいなど のとおり、相違な 当民生委員	ないことを申し立てま 0000-00-00 ○年○ 平均108~120時間	す。 50 月から /月
看護・介護 生委員確	次のとおり看等の対象者氏名 等の対象者氏名 し し し し し し し し し し	下護にあ ・介護に ・分護に ・のでである。 ・本語・企業のと ・記入してくだ ・)月〇日	たる場合 あたっている。 「四郎 「〇〇医〇〇 18~20日/月 「四介助、通院の でいる。」 か上記 地区担	保護者(申述) 保育ができる 話番号 看護・介護開始日 看護・介護時間 で付きるいなど のとおり、相違な 当民生委員	ないことを申し立てま 0000-00-00 ○年○ 平均108~120時間 ・ 小蔵者等は介護保険被保険者証の:	す。 50 月から /月
看護・介護 生委員確	次のとおり和 等の対象者氏名 雙・介護日数 隻・介護の内容 をの場合は診断書 様が確認し 令和〇年〇	主護にあ ・介護に ・介護に ・のでである。 ・本語・企業のと 記入してくだ)月〇日	たる場合 あたっている 可	保護者(申述しため、保育ができる。 話番号 看護・介護開始日 看護・介護時間 の付きがいなど かいもの まはする なのとおり、相違な当民生委員 多可町 〇〇	ないことを申し立てま 0000-00-00 ○年○ 平均108~120時間 ・ 小蔵者等は介護保険被保険者証の:	す。 PQ 月から /月
看護・介護生の委員確診要と	次のとおり和 等の対象者氏名 雙・介護日数 隻・介護の内容 をの場合は診断書 様が確認し 令和〇年(下護にあ 音護・介護に 多可能 平均 (香葉・企業のが 記入してくだ)月〇日	たる場合	保護者(申述しため、保育ができる。 話番号 看護・介護開始日 看護・介護時間 で 1 できる	の 0000-00-00 ○年○ 平均108~120時間 平均108~120時間 「大藤者等は介護保険被保険者証の」ととを確認します。 区 ○○○○ 区 ○○○○ 「本地」 区 ○○○○ 「本地」	す。 90 月から /月 (印)
看護・介護 生 断で す	次のとおり和 等の対象者氏名 雙・介護日数 慢・介護の内容 し様が確認し 令和〇年(下護にあ 音護・介護に 多可順 平均 (素難・企業の 記入してくだ)月〇日 場合(保)	たる場合 Lacation DOEOO 18~20日/月 CO介助、過院の 地区担 住所 は証明不 氏名 可能 可能 明は不 可能 である。 「世界の は証明不 である。 「世界の 明は不 である。 「神界の である。 「神界の である。 「神界の 「神界の	保護者(申述) (保護者(申述) (保	ないことを申し立てま 0000-00-00 ○年○ 平均108~120時間 ・ 小蔵者等は介護保険被保険者証の:	す。 月から /月 (印)
看護·介護 生 生 大 大 大 大 大 大 大 大	次のとおり和 等の対象者氏名 し、介護日数 で・介護の内容 で、介護の内容 では、かででは、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、	下護にあ 音護・介護に 多可し 平均 (香業・企業の) 記入してくだ)月〇日 場合(保 業安定所に登	たる場合 Lacation DOEOO 18~20日/月 CO介助、過院の 地区担 住所 は証明不 氏名 可能 可能 明は不 可能 である。 「世界の は証明不 である。 「世界の 明は不 である。 「神界の である。 「神界の である。 「神界の 「神界の	保護者(申述) (保護者(申述) (保	の 0000-00-00 ○年○ 平均108~120時間 平均108~120時間 「小正とを確認します。 区 ○○○○ 本 が記入してください よ人所要件となりません	す。 月から /月 (印)
看護・介護 生 委員確 診要 5	大のとおり和 等の対象者氏名 雙·介護日数 雙·介護の内容 種様が確認し 令和〇年〇 等の写しを添 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	下護にあ 音護・介護に 事では 本・排 で表述してくだ の は の は の に の に の の に に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に に の に に に に に に に に に に に に に	たる場合	保護者(申述) (保護者(申述) (保	の 0000-00-00 ○年○ 平均108~120時間 平均108~120時間 「小正とを確認します。 区 ○○○○ 本 が記入してください よ人所要件となりません	す。 月から /月 (印)
看護・介護生金員確診要。「5」	次のとおり和 等の対象者氏名 雙·介護日教 雙·介護の内容 し様が確認し 令和〇年〇 等の写しを初 ・、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、	きされる方 を は を で を で に を で に を は に に に に に に に に に に に に に	たる場合 Lacativa TOO区 18~20日/月 20介助、通院 は証明不 大名 明は不要 育施設等利用者 登録済み*公共職業等	保護者(申述) (保護者(申述) (保護者(申述) (保護者(申述) (保護者(申述) (中述) (保護者(申述) (保護者(中述) (保護者(中	の 0000-00-00 ○年○ 平均108~120時間 平均108~120時間 「小正とを確認します。 区 ○○○○ 本 が記入してください よ人所要件となりません	す。 月から /月 (印)
看護・介護 生 香 住 看 意 楽 生 香 で す す す す す す す す す す す す す す す す す す	次のとおり看等の対象者氏名 (集・介護日教 (集・介護の内容 (集・介度の内容 (集・行度の内容 (集・行をの内容 (集・行をの) (護にある では、	たる場合	保護者(申記 に) 保護者(申記 に) 保護者(申記 に) 保護者(申記) (申記	の000-00-00 ○年○ 平均108~120時間 平均108~120時間 「大阪者等は介護保険被保険者証のでしたを確認します。 区 ○○○○ 本 本 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大	す。 ラの 月から /月 (印)
看護·介護 生 看住 看 額 生 *要 * * * * * * * *	大のとおり看等の対象者氏名 (集・介護の内容 (集・介護の内容 (集・介護の内容 (集・介護の内容 (集・介護の内容 (本ででは、1)	護にある	たる場合 Lacation Decoration Decoration	保護者(申述) (保護者(申述) (根述) (根述) (根述) (根述) (根述) (根述) (根述) (根	の000-00-00 ○年○ 平均108~120時間 平均108~120時間 でした。 下できる際別します。 区 ○○○○ 本)様が記入してください エ人)丁安什となりません 「ハローワークカード」の写しを添付して (申込者)様が記入してくする。	す。 ラの 月から /月 (印)
看護·介護 生 新 で す す す す す す す す す す す す す す す す す す	大のとおりれ 等の対象者氏名 (英・介護の内容 (基・介護の内容 (基本) (本語) (基本) (本語) (基本) (本語) (基本) (本語) (基本) (本語) (基本) (本語) (本語) (本語) (本語) (本語) (本語) (本語) (本	護にある では、	たる場合	保護者(申述) 保護者(申述) 保護者(申述) 保護者(申述) (申述) (申述) (申述) (申述) (申述) (申述) (申述)	の	す。 ラの 月から /月 (印)
看護・介護 生 看 住 看 請 生 (6) 学 所	大のとおり看等の対象者氏名 (集・介護の内容 (集・介護の内容 (集・介護の内容 (集・介護の内容 (集・介護の内容 (本ででは、1)	護にあ 一護・介護に 多可し 平均・非 記入してくだ 別月〇日 はままれる方 場合に発 大はでくだ のので とのでは、 はままれる方 とのでは、 とのでは、 とのでは、 とのでは、 とのでは、 とのでは、 とのでは、 とのでは、 とのでは、 とのでは、 とのでは、 とのでは、 のでは、 とのでは、 ので	たる場合 Labert 20年 月 18~20日 / 月 20 日 / 日 20 日 / 日 20 日 / 日 20 日 / 日 20 日 20	保護者(申述) (保護者(申述) (日本) (日本) (日本) (日本) (日本) (日本) (日本) (日本	の000-00-00 ○年○ 平均108~120時間 平均108~120時間 本が記入してください エ人所安件となりません 「ハローワークカード」の写しを添付して (申込者)様が記入してください は人ののの一のの一のの 往復60分 就学予定	す。 90 月から /月 (印)