

保育の実施申立書

本巢市長 あて

児童名	生年月日	現在の所属（施設名）
本巢 太郎	H28 . 5 . 1	〇〇幼稚園
本巢 千秋	H26 . 10 . 5	〇〇幼稚園
	.	.

申立書（保育ができない方）

令和2年 2月 3日

氏名	本巢 春花	印	電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
児童との続柄	父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他（ ）			
住所	本巢市〇〇〇〇〇▲▲▲番地			

次の理由により、申請園児の保育ができないことを申立てます。

区分 (口に✓を入れること)	申立内容(保育ができない理由の詳細を記入)	必要な添付書類 (複数記載の場合は1つで可)
<input type="checkbox"/> 出産	分娩予定日： _____ 年 _____ 月 _____ 日	・ 母子健康手帳の表紙及び分娩予定日が分かるページの写し
<input type="checkbox"/> 疾病	病名・症状名： _____ 詳しい状況： _____ _____	・ 医師の診断書 (できる限り、療養等に必要 な期間が記載されていること)
<input type="checkbox"/> 障がい	手帳の種類：療育手帳 _____ 障害者手帳 _____ 級 詳しい状況： _____ _____	・ 各種手帳の写し ・ 医師の診断書など
<input type="checkbox"/> 介護・看護	対象親族の氏名： _____ 児童との続柄： _____ 要介護状態区分：要介護 _____ ・ 要支援 詳しい状況： _____ _____	・ 介護保険被保険者証の写し ・ 介護保険資格者証の写し ・ 医師の診断書など
<input type="checkbox"/> 災害	災害名： _____ 発生日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 詳しい状況： _____	・ 罹災証明書
<input type="checkbox"/> 通学	学校名・職業訓練校名： _____ 時間： _____ 時 _____ 分～ _____ 時 _____ 分 (平均) 週 _____ 日 期間： _____ 年 _____ 月 _____ 日～ _____ 年 _____ 月 _____ 日	・ 学生証や在学証明書の写し ・ 就学期間、時間、曜日、日 数が分かる書類の写し
<input checked="" type="checkbox"/> その他 (上記以外の理由)	詳しい状況： 求職活動中 _____ ※ハローワークカードの写しを添付してください。 _____	・ 状況を証明できる書類

※ この申立書は、次の内容や事業にも利用する場合があります。

(入所保育所等への写しの提供、幼稚園預かり保育、留守家庭教室)