

保育の実施申立書

本巢市教育委員会 へ

児童名	生年月日	現在の所属（施設名）
	・ ・	
	・ ・	
	・ ・	

申立書（保育ができない方） 年 月 日

氏 名	印	電話番号	
児童との続柄	父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他（ ）		
住 所			

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 (□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)
☐ 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
☐ 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)
☐ 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
☐ 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
☐ 災 害	災害名： 発生日： 年 月 日 詳しい状況：	・ 罹災証明書
☐ 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
☐ そ の 他 (上記以外の理由)	詳しい状況：	・ 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)