

※裏面の「就労証明書」に記入された方はこの面は記入不要です。

2・3号／就労以外

保育を必要とする申立書

徳島県那賀町長 殿

申立日 令和 年 月 日

下記の内容について、申し立てます。内容に虚偽があった場合は認定を取り消され、退園となることに異議はありません。

申立者名		利用 希望 児	児童氏名(1)		生年月日	年 月 日
児童から見た続柄	父・母・祖父・祖父母・その他		児童氏名(2)		生年月日	年 月 日
希望施設名	こども園		児童氏名(3)		生年月日	年 月 日
保育を必要とする理由 ※ 該当する理由にチェックを入れ、A～Gの該当する欄へ記入し、提出してください。						
<input type="checkbox"/> A 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> B 疾病・負傷、障がい <input type="checkbox"/> C 介護・看護 <input type="checkbox"/> D 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> E 内職 <input type="checkbox"/> F 求職活動 <input type="checkbox"/> G その他						

A 妊娠・出産

産前	出産予定日	年 月 日	出産予定	胎児数	<input type="checkbox"/> 単胎 <input type="checkbox"/> 多胎 (人)
産後	出産日	年 月 日	出産予定	胎児数	<input type="checkbox"/> 単胎 <input type="checkbox"/> 多胎 (人)
連絡事項					
添付書類	①妊娠・出産 :「母子手帳の写し(表紙、出産予定日(産前)、出生証明欄(産後))」				

B 疾病・負傷、障がい

疾病等の状況	疾病、負傷、障がい名				
	医療機関(通院・入院)				
	通院・入院の期間	年 月 日	～	年 月 日	通院 週・月 回
添付書類	①疾病・負傷 :「診断書」 ②障害 :「診断書」、「身体障害者手帳」または「療育手帳」の写し				

C 介護・看護

病気等の家族名		申立者との続柄		家族居住地	
病名等			要 介護・看護	開始期間	平成 年 月 日から
通院・入院の期間	入院	年 月 日	～	年 月 日	予定 通院 週・月 回
介護・看護状況					
添付書類	「医師の診断書」、「介護・看護状況報告書」、また要介護者の「介護度」のわかる書類の写し				

D 就学・職業訓練

学校名				所在地		
在学状況	期間	年 月 日	～	年 月 日	時間	時 分 ～ 時 分
	通学	週・月 回	月 火 水 木 金	通学時間	自宅から 分	園から 分
添付書類	「在学証明書」、「時間割表」					

E 内職

仕事の内容				単価	円
仕事開始時期	年 月 日	開始	作業時間	1日平均 時間	1ヶ月 日
2ヶ月分報告	① 月分 日就労	円収入	② 月分 日就労	円収入	

F 求職活動

求職開始時期	年 月 日	から求職	前職退職日	年 月 日	退職
活動内容	① 公共職業安定所(ハローワーク)に通っている ② 新聞、インターネット等で求人情報を検索し、仕事を探している ③ 会社説明会に参加したり、面接を受けている				

G その他

理由発生時期	年 月 日	から	相談機関	
保育必要理由				

※その他特筆すべきことがあれば記入してください。

特記事項	
------	--