

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	
児童から 見た続柄			児童氏名(2)		生年 月日	
希望施設名			児童氏名(3)		生年 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、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・自営 <input type="checkbox"/> F 求職活動 <input type="checkbox"/> G その他						

A 妊娠・出産

産前産後	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)
産後延長	産後終了日	年 月 日		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

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	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		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	通院	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	回	月	火	水	木	金	通学時間	自宅から	分	園から
添付書類	「在学証明書」、「時間割表」										

E 内職・自営

仕事の内容		単価等	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
特記事項								

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					

G その他

理由発生時期	年 月 日	から	相談機関	
保育が必要な理由				