

保育所・園名 認定子ども園名				
児童名		生年月日	年	月 日生
児童名		生年月日	年	月 日生
児童名		生年月日	年	月 日生

# 申 立 書

年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_ (申請児童との続柄：父・母・その他 [ \_\_\_\_\_ ] )

次の事由により、子どもの保育ができないことを申し立てます。

■妊娠・出産 ※母子健康手帳の下記記載のページの写しを添付してください。

(1) \_\_\_\_\_ 年 月 日 出産 ・ 出産予定

(2) 母子健康手帳NO. \_\_\_\_\_

■疾病 ※指定の診断書を添付してください。

(1) 療養状態 ・入院治療 ( \_\_\_\_\_ 年 月 日 ~ \_\_\_\_\_ 年 月 日 )  
 ・通院治療 \_\_\_\_\_ 日/月  
 ・自宅療養 ( 寝たきり ・ その他 )

(2) 保育が困難である詳しい状況 \_\_\_\_\_

■心身障害 ※障害者手帳の写しを添付してください。

(1) 障害名 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 級 療育 A・B)

(2) 手帳NO. \_\_\_\_\_ (更新期限 \_\_\_\_\_ 年 月 日)

■介護・看護 ※指定の診断書または介護保険被保険者証の写し・障害者手帳の写しを添付してください。

(1) 介護・看護を必要とする方  
 氏名 ( \_\_\_\_\_ ) 申立者との続柄 ( \_\_\_\_\_ )  
 生年月日 明・大・昭・平・令 \_\_\_\_\_ 年 月 日 ( \_\_\_\_\_ 歳)

(2) 介護・看護の状況 (該当するものすべてに○印等を記入してください。)

①介護・看護を必要とする理由  
 ・身体障害者手帳 ( 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4級 ) ・療育手帳 ( A ・ B )  
 ・精神障害者手帳 ( 1 ・ 2 ・ 3級 ) ・要介護認定 (要介護度2・3・4・5)  
 ・診断書 (病名 \_\_\_\_\_ )  
 《有効期限や入院・治療期間がある場合： \_\_\_\_\_ 年 月 日まで 》

②介護・看護の場所 ・自宅 ・病院や施設への付き添い ・長期入院等  
 《通院・入院中の病院・施設名 \_\_\_\_\_ 》

■求職活動 求職活動内容

①就労形態 常勤 ・ 臨時 ・ パート (アルバイト) ・ その他 ( \_\_\_\_\_ )

②就労時間 \_\_\_\_\_ 時 分 ~ \_\_\_\_\_ 時 分 (実働 時間 分)

③就労日数 \_\_\_\_\_ 日/週 \_\_\_\_\_ 日/月 週休 \_\_\_\_\_ 日

■就学 ※在学証明書または学生証の写し添付してください。

(1) 在学中の学校等の名称 [ \_\_\_\_\_ ]

(2) 卒業・終了予定月 [ \_\_\_\_\_ 年 月 ]