

保育を必要とする事由申立書

(妊娠・出産、疾病・負傷・障がい、介護・看護、災害復旧、就学・職業訓練等)

平成 年 月 日

雲南市長 様

申立人住所 _____

電話番号 _____

申立人氏名 _____ (印)

児童との続柄 _____

私は、次のとおり児童を保育できないので、申し立てます。

保育を必要とする事由	該当する事由に✓	状況記入欄
	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	
	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい等	
	<input type="checkbox"/> 介護・看護	
	<input type="checkbox"/> 災害復旧	
	<input type="checkbox"/> 就学・職業訓練	
	<input type="checkbox"/> その他	
添付書類に○をしてください	1 母子手帳(コピー) 2 医師の診断書 3 身体障がい者手帳、療育手帳、精神障がい者保健福祉手帳(コピー) 4 介護される方の診断書または各種障がい者手帳・障がい福祉サービス受給者証、認定済の介護保険証、介護サービス計画書など(コピー) 5 災証明書 6 学生証(コピー)または在学を証明できる書類 7 職業訓練を受講していることが分かる書類及びカリキュラム(コピー)	

※この申立書は、保育の支給認定および保育所等への入所(継続入所)の要否判定に使用するものです。それ以外の目的に使用することはありません。

お問合せ先:雲南市役所子ども政策課(Tel.0854-40-1044)

【入所・申込状況】※保護者記入欄

児童名	生年月日	保育所名
	平成 年 月 日	(入所中・内定・申込中)
	平成 年 月 日	(入所中・内定・申込中)
	平成 年 月 日	(入所中・内定・申込中)

保育を必要とする事由申立書

(妊娠・出産、疾病・負傷・障がい、介護・看護、災害復旧、就学・職業訓練等)

平成 27 年 12 月 12 日

雲南市長 様

申立人住所 雲南市木次町里方521-1

電話番号 0854-●●-●●●●

申立人氏名 雲南 花子

印

児童との続柄 母

私は、次のとおり児童を保育できないので、申し立てます。

該当する事由に✓	状況記入欄
<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	
<input checked="" type="checkbox"/> 疾病・障がい等	(例1)母が疾病により1年以上の長期入院をするため
<input checked="" type="checkbox"/> 介護・看護	(例2)同居の祖父が介護認定による介護を要し、1日平均●●時間、1ヶ月平均■日の介護をしなければならないため
<input type="checkbox"/> 災害復旧	
<input checked="" type="checkbox"/> 就学・職業訓練	(例3)○○月○○日～○○月○○日の間、職業訓練を受講するため
<input type="checkbox"/> その他	

添付書類に○をしてください	1 母子手帳(コピー) 2 医師の診断書 3 身体障がい者手帳、療育手帳、精神障がい者保健福祉手帳(コピー) 4 介護される方の診断書または各種障がい者手帳・障がい福祉サービス受給者証、認定済の介護保険証、介護サービス計画書など(コピー) 5 リ災証明書 6 学生証(コピー)または在学を証明できる書類 7 職業訓練を受講していることが分かる書類及びカリキュラム(コピー)
---------------	--

※この申立書は、保育の支給認定および保育所等への入所(継続入所)の要否判定に使用するものです。それ以外の目的に使用することはありません。

お問合せ先:雲南市役所子ども政策課(Tel.0854-40-1044)

【入所・申込状況】※保護者記入欄

児童名	生年月日	保育所名
雲南 桜子	平成23年 2月 ●日	●●保育所 (入所中) 内定・申込中)
雲南 次郎	平成27年 7月 6日	●●保育所 (入所中・内定・申込中)
	平成 年 月 日	(入所中・内定・申込中)