

保育を必要とする事由申立書

令和 年 月 日

東北町長 様

保護者氏名 _____

住所 _____

電話番号 _____

児童との続柄 父・母・祖父・祖母・() _____

私は、次のとおり児童を保育できないので申し立てます。

1	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	令和 年 月 日 出産・出産予定
2	<input type="checkbox"/> 疾病・障害等	疾病・障害名 _____
		障害者手帳 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
3	<input type="checkbox"/> 介護・看護	被介護者名 _____
		通院等の病院名 _____
		受診等の状況 <input type="checkbox"/> 入院中 <input type="checkbox"/> 通院(月・週 回) <input type="checkbox"/> 通所・通学(週 回) 施設名() _____
4	<input type="checkbox"/> 求職活動	
5	<input type="checkbox"/> 就学	学校名 _____
		期 間 _____ 年 月 日 まで
6	<input type="checkbox"/> その他	保育を必要とする理由 _____
		証明欄 上記の内容について確認しました。 令和 年 月 日 氏名 _____

※訂正する場合は修正テープ等は使用せず、二重線を引き訂正してください。(訂正印は不要です。)

- 【添付書類】妊娠・出産・・・母子手帳の表紙と出生届出済証明または出産予定日が記載されたページの写し
疾病・障害等・・・診断書・障害者手帳等の写し
介護・看護・・・介護保険証(認定済み)・診断書の写し
求職活動・・・ハローワークカード・ハローワーク受付票の写し
就学・・・学生証の写し
その他(災害復旧など)・・・罹災証明書等の写し、その他

児童名 _____	生年月日 _____ 年 月 日	本人との続柄 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他() _____
施設・事業所等の利用状況等	<input type="checkbox"/> 利用中() <input type="checkbox"/> 申込中() _____	
児童名 _____	生年月日 _____ 年 月 日	本人との続柄 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他() _____
施設・事業所等の利用状況等	<input type="checkbox"/> 利用中() <input type="checkbox"/> 申込中() _____	
児童名 _____	生年月日 _____ 年 月 日	本人との続柄 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他() _____
施設・事業所等の利用状況等	<input type="checkbox"/> 利用中() <input type="checkbox"/> 申込中() _____	