

保育を必要とする申立書

加古川市長 様

< 申立者情報 >

住所	
申立者氏名 (自署)	児童との続柄 ☐ 父 ☐ 母 ☐ 祖父 ☐ 祖母
電話番号	
申立日	令和 年 月 日

下記のとおり、保育を必要としていることを申し立てます。

□求職活動	☐ 既に求職活動中 ☐ 保育所等入所後、求職活動予定	
	<u>求職活動による入所は最長で3ヶ月間</u> であることを理解し、 <u>支給認定証に記載の教育・保育給付認定の有効期間満了月の15日までに就労証明書を提出しない場合は本紙を退所届</u> とします。 <u>保留中等の場合で、引き続き認定が必要な場合は、支給認定証に記載の教育・保育給付認定の有効期間満了月の10日までに再度申請を行う必要があります。</u>	
□就学	就学先(学校名): _____	
	在籍学部(受講コース等): _____	
	通学時間(片道): 約 _____ 分	
	主な通学手段: _____	
	卒業等見込・受講終了予定: 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
◎別添の時間割等のとおり、就学・受講します。		
□妊娠・出産	出 産 (予 定) 日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
	妊娠・出産による入所は最長で出産(予定)日から起算して8週間を経過する日の翌日が属する月末までであることを理解し、支給認定証に記載の教育・保育給付認定の有効期間満了時は本紙を退所届とします。 ◎出産(予定)日は、別添のとおりです。	
□介護・看護	介護・看護を常時必要とする同居者 氏名	_____
	上記の介護・看護を常時必要とする者について、申立者と同居しています。 ◎別添のスケジュールのとおり、常時介護・看護を行っていることを申し立てます。	
□疾病・障がい	傷 病 ・ 障 害 名	_____
	通 院 頻 度	週: _____ 回 月: _____ 回
	入 院 の 場 合	退院(見込み): 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
	上記の理由により保育ができないことを申し立てます。 ◎保育を必要とする期間や理由等の詳細は、別添の診断書又は障害者手帳等のコピーのとおりです。	

※不備がある場合は再提出をお願いすることがあります。

就労証明書(様式及び記載要領)、保育を必要とする申立書は加古川市HPからダウンロードができます。

詳細は右記QRコードからご確認ください。

【問合せ先】加古川市 こども部 幼児保育課 入園係 Tel 079-427-9213

幼児保育課受付