

加古川市長様

保育を必要とする申立書

< 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

- 求職活動 就学
妊娠・出産 介護・看護 疾病・障がい

のため、保育を必要としていることを申し立てます。

< 児童情報 >

住所(自宅) _____
(左記の住所と異なる場合に記入)

利用(希望)児童氏名 _____ 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日生
(利用中・申請中)

利用(希望)児童氏名 _____ 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日生
(利用中・申請中)

利用(第1希望)施設名 _____

<input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学	求職活動	<input type="checkbox"/> 既に求職活動中 <input type="checkbox"/> 保育所等入所後、求職活動予定 求職活動による入所は最長で3ヶ月間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とします。 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。
	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。

<input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい	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。

幼児保育課受付 _____ _____ _____
