

保育を必要としている事由申立書

年 月 日

大野市教育委員会教育長 宛

申立人住所 _____

申立人氏名 _____

※自署または
記名押印

児童との続柄 _____

電話番号 _____

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 状況記入欄	

◎各該当要件に必要な証明書類を添付してください。

保護者の状況	必要書類
1 出産を控えている場合	母子健康手帳の写し (表紙と出産予定日が確認できるページ)
2 通院・入院している場合	通院(入院)証明書 ※特定疾患の受給者証の写しでも可
3 障害があり保育できない場合	障害者手帳・療育手帳・精神保健福祉手帳等の 写し(障害の程度が確認できる部分)
4 災害に見舞われた場合	罹災証明書
5 育児休業を取得せずに育児中の場合 (※施設等利用給付の対象にはなりません)	母子健康手帳の写し (出生届出済証明のページ)

※この申立書は保育所、認定こども園などへの入園及び子育てのための施設等利用給付認定、継続通園及び継続認定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。

在園・利用希望(保護者記入欄)

児童氏名 _____ (_____ 年 _____ 月 _____ 日生) _____ 在園・利用希望
" _____ (_____ 年 _____ 月 _____ 日生) _____ 在園・利用希望
" _____ (_____ 年 _____ 月 _____ 日生) _____ 在園・利用希望