申　　立　　書

（宛先）妙 高 市 長

下記の事情により、保育を必要とする事由に該当することを申し立てます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申立者氏名 |  | 児童との続柄 |  |
| 住所 |  | 電話番号 |  |
| 園名 |  | 入園区分 | 在園・新規（令和　　年　　月　　日入園） |
| 児童名 | （生年月日：　　　年　　月　　日） |
| （生年月日：　　　年　　月　　日） |
| （生年月日：　　　年　　月　　日） |

**１．妊娠中（原則として産前8週、多胎妊娠は14週）から出産後8週以内**

　　**＊添付書類：母子手帳の写し（出産予定日が記入してある箇所）**

|  |  |
| --- | --- |
| 出産（予定）日 | 　　　年　　　　月　　　　日 |
| 病院名 |  |

**２．保護者の疾病、障害**

　　**＊添付書類：診断書、障がい者手帳の写し等、状況がわかる書類**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 病名・けが名 |  | 入院・通院・自宅療養（いずれかを〇で囲んでください） |
| 入院・通院先の病院名と所在地 |  |
| 入院・通院の期間 | 年　　　月　　　日　　　から　　　年　　　月　　　日　まで |
| 通院日数等 | 月平均（　　　）日 |
| 手帳の有無 | 無　・　有　　障がい名（　　　　　　　　　）　　　　種　　　級 |

**３・親族の常時介護・看護**

**＊添付書類：診断書・障がい者手帳の写し等**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 介護・看護を必要とする人の氏名 | （年齢：　　　歳） | 申立者との続柄 | 父・母・祖父・祖母その他（　　　　） |
| マイナンバー |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 同居・別居 | 同居・別居 | ※別居の場合、申立者が行わなければならない理由を記入してください理由： |
| 疾病名または病状等 |  | 入院・通院・自宅療養（いずれかを〇で囲んでください） |
| 手帳の有無 | 　無　・　有　　障がい名（　　　　　　　　　）　　　　種　　　級 |
| 要介護認定の有無 | 　無　・　有　　要介護度（　　　　　　　　　） |
| 入院・通院先の病院名と所在地 |  |
| 介護・看護に要する日数 | 月平均（　　　）日　　・　1日あたり（　　　）時間 |
| 介護・看護内容 | 自宅介護　・　通院付き添い　・　その他（　　　　　　　　　　　　） |

裏面あり

**４．災害復旧の期間中**

**＊添付書類：罹災証明書の写し**

|  |  |
| --- | --- |
| 災害の名称 |  |
| 災害の状況 |  |
| 復旧までの期間（見込み） | 　　　年　　　月　　　日 |

**５．求職活動（起業準備含む）※求職活動事由で保育を受けられる期間は90日間です。**

**＊添付書類：ハローワークの求職カード・紹介状の写しまたは求職活動中を証明する書類**

|  |  |
| --- | --- |
| 求職活動開始予定日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 誓約書私は、求職活動を事由として、認定を受けるため、下記のとおり誓約します。記１　就労または内定した際は、速やかに「就労（内定）証明書」を提出します。２　給付認定を受けた有効期間内（90日間）に就労できなかった場合は、認定の取り消しを受けても異議はありません。３　入園後、直ちに入園日現在、求職活動をしていることを証明する書類を提出します。　　（入園に合わせて求職活動をする場合）**保育士資格等の有無**□保育士免許　□幼稚園免許　□どちらもなし　　　署名　　　　　　　　　　　　　　　　 |

**６．就学（職業訓練校等における職業訓練を含む）**

**＊添付書類：在学証明書の写しおよび時間割等、通学の状況がわかるもの**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | 電話番号 |  |
| 所在地 |  | 通学時間 | 片道　　時間　　分 |
| 通学日等 | 週(　　)日間、(　　　)曜日から(　　　)曜日まで、1日平均(　　)時間受講 |
| 卒業見込み | 　　年　　月　　日 | 卒業後の就労予定 | 無　・　有　（〇をつけてください） |

**７．虐待やDVから子どもを保護する必要がある**

**＊添付書類：裁判所の保護命令や児童相談所の指導通知書等の書類の写し**

|  |
| --- |
| □　虐待　　　　□　ＤＶ |
| 公的機関等への相談 | □　相談中（相談先：　　　　　　　　　）□これから相談する |

**８．その他の事由で保育を必要とする場合（理由を詳細に記載してください）**

※申請された内容が事実と異なる場合は、入園を取り消すことがあります。