

※保護者記入欄

児 童 名			
生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日

※兄弟姉妹同時申込の場合は、コピーの上、原本を下のお子様のものとしてください。
※児童の該当区分に○をつけてください。（ 幼稚園 ・ 保育所 ・ 児童クラブ ）

申 立 書

(宛先) 森町長	【申 立 者】	令和 年 月 日
	住 所	
	氏 名	
	児童との続柄	電 話 番 号

次の理由により、児童の保育が困難であることを申し立てます。
なお、保育の実施に係る申し立ての場合、児童との続柄が父または母の「求職活動」においては、入所後（入所中の場合は「就労」による事由でなくなった日から起算して）３か月以内に就労し、就労証明書を提出します。また、期限内に就労せず、他の保育を必要とする事由に該当しない場合は保育の実施解除（退所）及び教育・保育給付認定が取消となることに同意します。

区分 (□に✓を入れること)	申立内容（保育が困難である理由を具体的に記入すること）	必要な添付書類 (複数記載の場合は１つで可)
☐ 疾 病	病名・症状名：_____ 詳しい状況：_____	・ 医師の診断書 (療養等に必要期間が記載されているもの)
☐ 障 が い	手帳の種類：療育手帳 _____ 障害者手帳 _____ 級 _____ 詳しい状況：_____	・ 各種手帳等の写し ・ 医師の診断書 など
☐ 介護・看護	対象者氏名：_____ 児童との続柄：_____ (介護) 要介護状態区分：要介護 _____ ・ 要支援 _____ (看護) 病名・症状名：_____ 詳しい状況：_____	・ 介護保険被保険者証の写し ・ 介護保険資格者証の写し ・ 医師の診断書 (療養等に必要期間が記載されているもの) など
☐ 災 害 復 旧	災害名：_____ 発生日：_____ 年 月 日 詳しい状況：_____	・ 罹災証明書 など
☐ 求 職 活 動	活動状況： ☐ 現在、求職活動中である ☐ 内定後に求職活動を行う ☐ その他：_____	・ ハローワークカードの写し ・ 派遣登録証の写し など
☐ 就 学	学校名・職業訓練校名：_____ 時間：_____ 時 分～ _____ 時 分 (平均)週 _____ 日 期間：_____ 年 月 日 ～ _____ 年 月 日	・ 学生証や在学証明書の写し ・ 職業訓練受講指示書の写し など
☐ 妊 娠 ・ 出 産	出産・分娩予定日：_____ 年 月 日	・ 母子健康手帳の写し (保護者氏名及び出産・分娩予定日が記載された箇所)
☐ そ の 他 (上記以外の理由)	詳しい状況：_____	・ 状況を証明する書類

【記入上の注意点】
※幼稚園・保育園・児童クラブの手続きに必要なものです。
※記入内容が事実と異なる場合には、幼稚園・保育園・児童クラブの承諾または内定が取り消されることがあります。
【問合せ先】 森町役場健康こども課幼稚園保育園係 電話：０５３８－８６－６３００