

入所理由申告書兼申立書

施設名	保育園 ・ 幼稚園		
児童名			

理 由	申告又は申立内容		添付書類
<input type="checkbox"/> 求職活動中	求職活動開始日	令和 年 月 日	ハローワークカード等求職活動中であることがわかる書類
	私は、求職活動に専念するため施設の利用を希望します。求職活動状況については、毎月報告するとともに、 3ヶ月過ぎても 就職できない場合、施設の利用を解除されても異議はありません。 令和 年 月 日 (氏名)		
<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	出産予定日	令和 年 月 日	母子手帳の写し (表紙と出産予定日が確認できる部分)
	産後(出産8週後)の予定	<input type="checkbox"/> 育休取得 <input type="checkbox"/> 仕事復帰 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 自宅保育 (在園児も含む)	
<input type="checkbox"/> 疾病	傷病名		診断書等保育が困難であることが確認できる書類
	状況	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 自宅療養	
	入院の期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日	
	通院の期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日 月平均 日・週平均 日	
<input type="checkbox"/> 障がい	障害名		障害者手帳等の写し
	手帳の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
	生活の制限	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有→ <input type="checkbox"/> 仕事 <input type="checkbox"/> 家事 <input type="checkbox"/> 育児 <input type="checkbox"/> その他()	
<input type="checkbox"/> 介護・看護	被介護・看護者名		介護保険証、診断書等の写し
	児童との続柄		
	同居の有無	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居：住所	
	病名・障害名		
	介護保険の認定	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(要介護 ・ 要支援)	
	手帳の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
	介護・看護内容	<input type="checkbox"/> 自宅介護 <input type="checkbox"/> 通院付添 <input type="checkbox"/> 入院付添 <input type="checkbox"/> 施設通所付添 <input type="checkbox"/> その他()	
	介護・看護時間	1日平均 時間・週平均 時間	
<input type="checkbox"/> 就学	学校名		在学証明書 時間割表
	在学期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日	
	通学(受講)日	月・火・水・木・金・土(1日平均 時間)	
<input type="checkbox"/> その他	保育が困難である理由：		

上記のとおり、相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名	児童との続柄	父・母・祖父・祖母
-----	--------	-----------