

申 立 書

年 月 日

鴻巣市長宛
(施設(事業者)長宛)

下記の理由で保育が出来ない方について記入します

記入例

住所 鴻巣市 本町〇-〇〇-〇
申し立てる者 (保育ができない方) 氏名 鴻巣 はな 電話 (× × ×) × × × - × × × ×
施設(事業所)名 (第1希望) 鴻巣 放課後児童クラブ
児 童 名 鴻巣 ひなこ
生 年 月 日 平成 29 年 5 月 5 日

※複数の児童を記入する際には、氏名と生年月日を並べて書いてください。

当てはまる項目を記入します

下記の理由により、申請児童の保育ができないことを申立てます。

記

疾病等の場合 ※診断書を添付してください	病 名	
	医療機関名	
出産の場合 ※母子手帳の写し(表紙・予定日記載箇所)を添付してください	入 院	年 月 日 から 通 院 日数 日/月
	詳し	病気でお子様を保育できない場合、病状を詳しく記入し、診断書を添えてください
障がいのある場合 ※各種手帳の写しを添付してください	手帳	級
	詳し	障がいがありお子様を保育できない場合、状況を詳しく記入し、障害者手帳・療育手帳・精神福祉手帳・介護保険被保険者証などの写しを添えてください
看護・介護をしている場合 ※診断書・各種手帳の写しを添付してください	看護・介護を必要とする方の氏名	児童との続柄
	詳し	看護、介護をされていてお子様を保育できない場合、状況を詳しく記入し、看護されている方の診断書又は介護されている方の障害者手帳・療育手帳・介護保険被保険者証の写しを添えてください
学生等の場合 ※学生証・時間割の写しを添付してください	学校	□公共職業訓練
	時間 期 間	(平均)週 日
災害等の復旧にあっている場合	災害名	発生年月日 平成 年 月 日
	発生場 所	詳し
上記以外の理由 ※状況を証明する書類を添付してください	詳しい状況	
	詳し	上記のどれにもあたらない理由でお子様を保育できない場合、なぜ保育できないのか状況を詳しく記入し、その状況を証明・説明する書類があれば、添えてください

- ※注
- この申立書は、施設(事業所)の利用に際し保育が必要あることを確認するためのものです。
 - 申立てた内容に虚偽が認められた場合には、入所承諾を取り消すことがあります。
 - 理由によって、診断書、手帳の写し等が必要となります。