

保育を必要とする申立書

【妊娠・出産・疾病・障害・介護（看護）・就学・災害復旧等】

丹波篠山市教育委員会 様

下記内容に相違ないことを申し立てます。

申立者住所 _____

令和 年 月 日

申立者氏名 _____

①妊娠・出産の方

妊婦の氏名	生年月日	年	月	日
出産予定日	年	月	日	(第 子) <input type="checkbox"/> 母子手帳の写しを添付※
出産後の予定	<input type="checkbox"/> 育児休業取得 (予定取得期間: 年 月 日まで) <input type="checkbox"/> 在宅で子育て			

②疾病・障害の方 (医師の診断書が必要な場合があります。)

疾病 (障害) 者名	生年月日	年	月	日
住 所	児童との続柄			
疾病・障害名				
手帳の有無	<input type="checkbox"/> 有 (手帳 級) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 各種手帳の写しを添付※			
状 況	<input type="checkbox"/> 入院中 (病院・施設) <input type="checkbox"/> 通院治療中 (週・月 回) <input type="checkbox"/> 自宅療養中			

③介護・看護の方 (医師の診断書が必要な場合があります。)

介護 (看護) を行う方の氏名	生年月日	年	月	日
介護 (看護) を受ける方の氏名	生年月日	年	月	日
介護 (看護) を受ける方の住所	児童との続柄			
疾病・障害名				
手帳の有無	<input type="checkbox"/> 有 (手帳 級) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 各種手帳の写しを添付※			
介護 (看護) の状況	<input type="checkbox"/> 入院中 <input type="checkbox"/> 通院治療中 (週・月 回) <input type="checkbox"/> 自宅療養中 (<input type="checkbox"/> 同居・ <input type="checkbox"/> 別居)			
	日数・時間	【日数】 週 回 (月 火 水 木 金 土 日)		
	内 容	【時間】 1日 時間 (時 分 ~ 時 分)		

④就学の方 (就学予定の方は合格通知書の写し等を添付)

就学者氏名	生年月日	年	月	日
就学先学校名	<input type="checkbox"/> 在学証明書の添付※			
就学期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (卒業・卒業見込み)			

⑤災害復旧の方

罹災日	年	月	日	<input type="checkbox"/> 罹災証明の添付※
罹災の内容				

児童名	生年月日	年	月	日	申立者との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
施設・園等の名称	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中 (第一希望) ()					
児童名	生年月日	年	月	日	申立者との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
施設・園等の名称	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中 (第一希望) ()					
児童名	生年月日	年	月	日	申立者との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
施設・園等の名称	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中 (第一希望) ()					