

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） ☐ 母子手帳の写しを添付※		
出産後の予定	☐ 育児休業取得（予定取得期間： 年 月 日まで） ☐ 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	☐ 有（ 手帳 級） ☐ 無 ☐ 各種手帳の写しを添付※		
状 況	☐ 入院中（病院・施設） ☐ 通院治療中（週・月 回） ☐ 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	☐ 有（ 手帳 級） ☐ 無 ☐ 各種手帳の写しを添付※		
介護（看護）の状況	☐ 入院中 ☐ 通院治療中（週・月 回） ☐ 自宅療養中（ ☐ 同居・ ☐ 別居 ）		
	日数・時間	【日数】 週 回（月 火 水 木 金 土 日）	
		【時間】 1 日 時間（ 時 分～ 時 分）	
内 容			

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	☐ 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	☐ 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	☐ 子 ☐ その他（ ）
施設・園等の名称	☐ 利用中 ☐ 申込中（第一希望）（ ）				
児童名		生年月日	年 月 日	申立者との続柄	☐ 子 ☐ その他（ ）
施設・園等の名称	☐ 利用中 ☐ 申込中（第一希望）（ ）				
児童名		生年月日	年 月 日	申立者との続柄	☐ 子 ☐ その他（ ）
施設・園等の名称	☐ 利用中 ☐ 申込中（第一希望）（ ）				

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】

記入例

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。

令和 ○ 年 11 月 8 日

申立者住所 丹波篠山市北新町○○番地

申立者氏名 篠山 花子

必要な部分のみご記入ください

①妊娠・出産の方

妊婦の氏名	篠山 花子	生年月日	19△△年 12 月 1 日
出産予定日	20○○年 4 月 21 日（第 4 子） ☒ 母子手帳の写しを添付※		
出産後の予定	☐ 育児休業取得（予定取得期間： 年 月 日まで） ☒ 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	篠山 豆子	生年月日	19◆◆年 9 月 23 日
住 所	丹波篠山市北新町○○番地		児童との続柄 祖母
疾病・障害名	骨折		
手帳の有無	☐ 有（ 手帳 級） ☒ 無 ☐ 各種手帳の写しを添付※		
状 況	☒ 入院中（病院・施設 ○○病院） ☐ 通院治療中（週・月 回） ☐ 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	篠山 花子	生年月日	19△△年 12 月 1 日
介護（看護）を受ける方の氏名	篠山 猪夫	生年月日	19◇◇年 2 月 26 日
介護（看護）を受ける方の住所	丹波篠山市北新町○○番地		児童との続柄 祖父
疾病・障害名	要介護3		
手帳の有無	☐ 有（ 手帳 級） ☒ 無 ☐ 各種手帳の写しを添付※		
介護（看護）の状況	☐ 入院中 ☐ 通院治療中（週・月 回） ☒ 自宅療養中（ ☒ 同居・ ☐ 別居）		
	日数・時間	【日数】週 7 回（月 火 水 木 金 土 日） 【時間】1日 13 時間（ 7 時 00 分～ 20 時 00 分）	
	内 容	食事介助、排泄介助、入浴介助 等	

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	☐ 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	☐ 罹災証明の添付※
罹災の内容		

児童名	篠山 良太	生年月日	20○○年 6 月 7 日	申立者との続柄	☒ 子 ☐ その他（ ）
施設・園等の名称	☒ 利用中 ☐ 申込中（第一希望）（ ○△児童クラブ ）				
児童名	篠山 良子	生年月日	20△△年 11 月 17 日	申立者との続柄	☒ 子 ☐ その他（ ）
施設・園等の名称	☐ 利用中 ☒ 申込中（第一希望）（ □□クラブ ）				
児童名	篠山 愛子	生年月日	20◇◇年 5 月 5 日	申立者との続柄	☒ 子 ☐ その他（ ）
施設・園等の名称	☐ 利用中 ☒ 申込中（第一希望）（ ○○保育園 ）				