

妊娠・出産、傷病・障がい等、介護（看護）、就学・技能習得等申立書

児童名：	平成 令和	年	月	日生	利用施設名： ※申込中の場合は、第1希望の保育施設等名
------	----------	---	---	----	--------------------------------

●妊娠・出産申立書

次のとおり相違ないことを申し立てます。 令和 年 月 日

氏名		出産予定日	年 月 日
入所希望期間	年 月 日 ~ 出産後8週間を経過する日の翌日が属する月の末日まで		
添付書類	母子健康手帳の表紙及び出産予定日の記載があるページの写し		

●傷病・障がい等申立書

次のとおり相違ないことを申し立てます。 令和 年 月 日

(傷病)

氏名		児童との続柄		生年月日	年 月 日生
傷病名				病院名	
治療期間	年 月 日 ~ 年 月 日見込 { 1 入院 2 通院 (週 回) 3 自宅療養 }				
添付書類	1 診断書 2 その他 ()				

(障がい等)

氏名		児童との続柄		生年月日	年 月 日生
障がい名又は要介護認定区分					
添付書類	1 障害者手帳の写し(身体・精神) 2 療育手帳の写し 3 介護保険被保険者証の写し 4 その他 ()				

●介護（看護）申立書

次のとおり相違ないことを申し立てます。 令和 年 月 日

氏名		児童との続柄		生年月日	年 月 日生
介護（看護） 該当者氏名		児童との続柄		生年月日	年 月 日生
同居・別居	1 同居 2 別居 (住所)				
該当者の病名・障がい名等		介護（看護）開始年月日	年 月 日		
介護（看護）日数	1 か月 約 日	介護（看護）時間	平均 時間 / 月		
介護（看護）の内容					
添付書類 (該当者に係るもの)	1 診断書 2 障害者手帳の写し(身体・精神) 3 療育手帳の写し 4 介護保険被保険者証の写し 5 その他 ()				

●就学・技能習得等申立書（通学予定含む。）

次のとおり相違ないことを申し立てます。 令和 年 月 日

氏名		児童との続柄		生年月日	年 月 日生
学校等の名称		在学期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
就学日数	1 か月 約 日	就学時間	時 分 ~ 時 分		
就学修了後	1 勤務 { 令和 年 月 日予定 (内定先) } 2 求職 3 保育				
添付書類	1 在学証明書 2 その他 ()				

妊娠・出産、傷病・障がい等、介護（看護）、就学・技能習得等申立書

児童名：高松 二郎	平成 令和	〇年〇月〇日生	利用施設名：〇〇保育園 ※申込中の場合は、第1希望の保育施設等名
-----------	----------	---------	-------------------------------------

●妊娠・出産申立書

次のとおり相違ないことを申し立てます。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

氏名	高松 花子	出産予定日	令和〇〇年〇〇月〇〇日
入所希望期間	令和〇年 〇月 〇日 ~ 出産後8週間を経過する日の翌日が属する月の末日まで		
添付書類	母子健康手帳の表紙及び出産予定日の記載があるページの写し		

●傷病・障がい等申立書

次のとおり相違ないことを申し立てます。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(傷病)

氏名	高松 文二	児童との続柄	祖父	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日生
傷病名	循環器疾患			病院名	〇〇病院
治療期間	令和〇年〇月〇日 ~ 令和〇年〇月〇日見込(1 入院 2 通院(週 3 回) 3 自宅療養)				
添付書類	1 診断書 2 その他()				

(障がい等)

氏名	高松 典子	児童との続柄	曾祖母	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日生
障がい名又は要介護認定区分	要介護 4				
添付書類	1 障害者手帳の写し(身体・精神) 2 療育手帳の写し 3 介護保険被保険者証の写し 4 その他()				

●介護（看護）申立書

次のとおり相違ないことを申し立てます。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

氏名	高松 園子	児童との続柄	祖母	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日生
介護（看護） 該当者氏名	高松 典子	児童との続柄	曾祖母	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日生
同居・別居	1 同居 2 別居(住所)				
該当者の病名・障がい名等	要介護 4		介護（看護）開始年月日	〇〇年〇〇月〇〇日	
介護（看護）日数	1か月 約 20 日		介護（看護）時間	平均 120 時間/月	
介護（看護）の内容	入浴、排せつ介助等				
添付書類 (該当者に係るもの)	1 診断書 2 障害者手帳の写し(身体・精神) 3 療育手帳の写し 4 介護保険被保険者証の写し 5 その他()				

●就学・技能習得等申立書（通学予定含む。）

次のとおり相違ないことを申し立てます。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

氏名	高松 太郎	児童との続柄	父	生年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日生
学校等の名称	〇〇専門学校	在学期間	〇〇年〇〇月〇〇日 ~ 〇〇年〇〇月〇〇日		
就学日数	1か月 約 20 日	就学時間	8時 30分 ~ 17時 00分		
就学修了後	1 勤務(令和 年 月 日予定(内定先)) 2 求職 3 保育				
添付書類	1 在学証明書 2 その他()				