

(宛先) 高松市長

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：	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。 年 月 日

氏名	④	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。 年 月 日

(傷病)

氏名	④	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	④	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。 年 月 日

氏名	④	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。 年 月 日

氏名	④	児童との続柄	生年月日	年 月 日生
学校等の名称		在学期間	平成 年 月 日 ~ 平成 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{平成 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25年 6月10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。平成〇〇年〇〇月〇〇日

氏名	高松 花子	印	出産予定日	平成〇〇年〇〇月〇〇日
入所希望期間	平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日 ~ 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。平成〇〇年〇〇月〇〇日  
(傷病)

氏名	高松 文二	印	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	平成〇〇年〇〇月〇〇日 ~ 平成〇〇年〇〇月〇〇日見込{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	印	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。平成〇〇年〇〇月〇〇日

氏名	高松 園子	印	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	平成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。平成〇〇年〇〇月〇〇日

氏名	高松 太郎	印	児童との続柄	父	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日生
学校等の名称	〇〇〇専門学校	在学期間	平成〇〇年〇〇月〇〇日 ~ 平成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{平成 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( )					