

保育を必要としている事由申立書

様式⑧

(教育・保育給付認定および施設等利用給付認定申請用)

令和 年 月 日

平群町長 様

申立者住所 平群町

電話番号

申立者氏名

児童との続柄

●申込み児童の状況

児童氏名 (年 月 日生) 在園・入園希望

児童氏名 (年 月 日生) 在園・入園希望

児童氏名 (年 月 日生) 在園・入園希望

私は、次のとおり児童を保育できないので申し立てます。

保育を必要とする 状況記入欄	
添付書類に○を つけてください。	1 母子手帳の写し 2 通院・入院証明書 3 障害者手帳・療育手帳・精神保健福祉手帳の写し 4 介護される方の通院・入院証明書 または障害者手帳・介護保険証（認定済）等の写し 5 り災証明書 6 その他（ <u> </u> ）

※この申立書は、教育・保育給付認定および施設等利用給付認定申請用に使用するものです。それ以外の目的に使用することはありません。