

保育を必要としている事由申立書

年 月 日

平群町長 様

児童氏名			
生年月日	R 年 月 日	R 年 月 日	R 年 月 日

申立者氏名

児童との続柄

私は、次のとおり児童を保育できないので申し立てます。(申請内容に☑してください)

☐ **妊娠・出産** 出産予定日 年 月 日

添付書類 ☐ 母子手帳の写し（表紙・出産予定日記入ページ）

☐ **疾病・障害**

保育を必要とする状況記入欄

添付書類 ☐ 通院・入院証明書又は、精神障害者保健福祉手帳の写し、
身体障害者手帳の写し、療育手帳の写し のうちいずれか一つ

☐ **同居親族の介護・看護**

保育を必要とする状況記入欄

添付書類 ☐ 通院・入院証明書又は、身体障害者手帳の写し、療育手帳の写し、
要介護認定が分かる書類 のうちいずれか一つ

☐ **就学・職業訓練（学校、職業訓練校に就学する場合）**

就学校名 所在地

就学期間 年 月 日 から 年 月 日 まで

就学日数 週 日 就学時間 時 分 から 時 分 まで

添付書類 ☐ 在学証明書又は入学の合格通知書
☐ カリキュラム/時間割

☐ **災害復旧**

保育を必要とする状況記入欄

添付書類 ☐ 罹災証明書

☐ **その他申立て**