

保育を必要とする事由申立書

(妊娠・出産、障がい、介護・看護、就学)

提出日	年 月 日	施設名	
住所	伊万里市	児童名	(. . 生)
氏名			(. . 生)

下記の理由により、保育が必要な状況に相違ないことを申し立てます。
なお、虚偽の内容が判明した場合は、入所を取り消されても異議ありません。

該当する理由※	妊娠・出産 ・ 障がい ・ 介護・看護 ・ 就学
---------	--------------------------

※該当する理由を○で囲ってください。

妊 娠 出 産	出産予定日	年 月 日
	産休・育休取得予定	有（復帰予定日： 年 月 日）・無
	添付書類	出産予定であることを証明する書類(母子手帳の表紙と予定日記載のページ等)

保護者の 障がい	障がい名	
	保育が必要な理由	
	期間(予定)	年 月 日 ～ 年 月 日 または 未定
	添付書類	障がい者手帳等の写し

親族の 介 護 看 護	介護・看護を受ける者		児童との続柄	
	サービス利用	有（週平均 日程度）・無	施設入所	有 ・ 無
	介護(看護)期間	年 月 日 ～ 年 月 日 または 未定		
	介護(看護)日数	平均 日／月	介護(看護)時間	平均 時間／日
	介護(看護)内容			
	添付書類	介護・看護を要する家族の証明書(障がい者手帳・介護認定証・診断書等の写し)		

就 学	学校等名	
	在学期間	年 月 日 ～ 年 月 日
	就学時間	午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分
	添付書類	在学証明書 または 学生証等の写し

その他	(※保育が必要な理由を具体的に記入してください。)
-----	---------------------------