稲美町長 様

保育を必要とする申立書

【施設等利用給付認定用】

住所

申立者
氏名(自署)　　子どもとの続柄 □父 □母 □その他(　　)

電話番号

申立日　令和　　年　　月　　日

下記のとおり

□求職　□修学　□妊娠・出産
□介護・看護　□疾病・障害　□災害復旧

のため、保育を必要としていることを申し立てます。

〈 申立者記入欄 〉

住所(自宅)
(左記の住所と異なる場合に記入)

子ども氏名　　令和　年　月　日生

子ども氏名　　令和　年　月　日生

利用施設名

□ 求職	求　職	※求職による認定は**最長で3ヶ月間**となります。引き続き認定が必要な場合は、認定期間が満了するまでに再度申請を行う必要があります。	
□ 修学	修　学	修学先(学校名): 在籍学部(受講コース等): 主な通学手段:　通学時間(片道): 約　分 卒業等見込: 令和　年　月　日 **◎別添の時間割等のとおり就学します。**	
□ 妊娠 □ 出産	妊　娠 出　産	出産(予定)日	令和　年　月　日
		産前6週間の日の属する月の初日から、産後8週間の属する月の末日まで 引き続き認定が必要な場合は、認定期間が満了するまでに別の保育を必要とする事由で申請する必要があります。 **◎出産(予定)日は、別添のとおりです。**	
□介護・看護	介　護 看　護	介護・看護を常時必要とする同居者 氏名	
		上記の介護・看護を常時必要とする者について、申立者と同居しています。 **◎別添のスケジュールのとおり、常時介護・看護を行っていることを申し立てます。**	
□疾病・負傷・障害	疾　病 負　傷 障　害	傷病・障害名	
		通院頻度	週:　回　月:　回
		入院の場合	退院(見込み): 令和　年　月　日
		上記の理由により保育ができないことを申し立てます。 **◎保育を必要とする期間や理由等の詳細は、別添の診断書又は障害者手帳等の写しのとおりです。**	
□災害復旧	**◎別添の罹災証明書等及び下記の状況により、保育ができないことを申し立てます。**		
□その他	**◎下記の状況により、保育ができないことを申し立てます。**		

※不備がある場合は再提出をお願いすることがあります。

受付印