

園児名		生年月日	年 月 日	続柄	□子・□その他（ ）
施設・事業所等の利用状況		□利用中（ ） □申込（ ）			
園児名		生年月日	年 月 日	続柄	□子・□その他（ ）
施設・事業所等の利用状況		□利用中（ ） □申込（ ）			
園児名		生年月日	年 月 日	続柄	□子・□その他（ ）
施設・事業所等の利用状況		□利用中（ ） □申込（ ）			

保育を必要とする申立書

〔妊娠・出産・疾病・障害・介護(看護)・就学・災害復旧等〕

朝来市長様

下記内容に相違ないことを申し立てます。

令和 年 月 日

(申立者)
保護者氏名

①妊娠・出産の方

妊婦の氏名		生年月日	年 月 日
出産予定日	令和 年 月 日 (第 子)	□母子手帳の写し添付※	
出産後の予定	□育児休業取得 (予定取得期間: 令和 年 月 日まで) □在宅で子育て		

②疾病・障害等の方 (疾病・障害等の保護者 (祖父母) についてご記入ください。)

疾病(障害)者名		生年月日	年 月 日
住 所			児童との続柄
疾病・障害名			
手帳の有無	□有 (手帳 級) ・ □無		□各種手帳の写し添付※
状 況	□入院中(病院・施設名) □通院治療中(週・月 日) □自宅療養中		

③介護・看護の方 (疾病・障害等の保護者 (祖父母) についてご記入ください。)

介護(看護)を行う方の氏名		生年月日	年 月 日
介護(看護)を受ける方の氏名		生年月日	年 月 日
介護(看護)を受ける方の住所			児童との続柄
疾病・障害名			
手帳の有無	□有 (手帳 級) ・ □無		□各種手帳の写し添付※
介護(看護)の状況	□入院中 □通院治療中(週・月 日) □自宅療養中(□同居 ・ □別居)		
	日数・時間	週 回(月 火 水 木 金 土 日) / 1日 時間(時 分 ~ 時 日)	
	介護内容		

④就学の方

就学者氏名		生年月日	年 月 日
就学先学校名	□在学証明の添付※		
就学期間	平成/令和 年 月 日 ~ 平成/令和 年 月 日(卒業・卒業見込み)		

⑤災害復旧の方

罹災日	年 月 日	□罹災証明の添付※
罹災の内容		

※母子手帳(写)、診断書(原本)、障害者手帳(写)、介護保険被保険者証等(写)、在学証明(原本)、罹災証明(写)の提出が必要です。