

記入例

保育を必要とする証明②

園児名	朝来 花子	生年月日	令和 3 年 4 月 29 日	続柄	☒ 子・ ☐ その他 ()
施設・事業所等の利用状況	☐ 利用中 () ☐ 申込 (朝来こども園)				
園児名	朝来 桜子	生年月日	令和 2 年 8 月 11 日	続柄	☒ 子・ ☐ その他 ()
施設・事業所等の利用状況	☒ 利用中 (朝来こども園) ☐ 申込 ()				
園児名	朝来 大地	生年月日	令和 5 年 12 月 23 日	続柄	☒ 子・ ☐ その他 ()
施設・事業所等の利用状況	☐ 利用中 () ☐ 申込 (朝来こども園)				

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

朝来 太郎

①妊娠・出産の方

妊婦の氏名	朝来 和子	生年月日	平成
出産予定日	令和 8 年 6 月 17 日 (第 3 子) ☒ 母		
出産後の予定	☒ 育児休業取得 (予定取得期間: 令和 9 年 6 月 16 日まで) ☐ 在宅で子育て		

復帰日は必ず記入してください。

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	朝来 和子	生年月日	
住 所	朝来市和田山町東谷 213 番地 1		
疾病・障害名	腎不全		
手帳の有無	☒ 有 (障害者 手帳 2 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 3 日) ☐ 自宅療養中		

手帳のない方は、診断書が必須です。

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	朝来 和子	生年月日	平成
介護(看護)を受ける方の氏名	朝来 花代	生年月日	昭和
介護(看護)を受ける方の住所	朝来市和田山町東谷 213 番地 1		
疾病・障害名	右半身麻痺		
手帳の有無	☒ 有 (障害者 手帳 2 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 4 日) ☒ 自宅療養中 (□同居 ・ ☒ 別居) 日数・時間 週 5 回 (月 火 水 木 金 土 日) / 1 日 5 時間 (10 時 00 分 ~ 15 時 00 分) 介護内容 食事介助・お風呂介助・トイレ介助、その他身の回りの世話		

手帳のない方は、診断書が必須です。

④就学の方

就学者氏名	朝来 和子	生年月日	
就学先学校名	〇〇看護専門学校	☒ 在学証明の添付※	
就学期間	平成/令和 7 年 4 月 1 日 ~ 平成/令和 9 年 3 月 31 日 (卒業・卒業見込み)		

在学証明を提出して下さい。

⑤災害復旧の方

罹災日	令和 ▲年 ●月 ××日	☒ 罹災証明の添付※
罹災の内容	〇〇〇豪雨により、自宅全壊被害	

※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。