

申 立 書

下記の事情により、保育園への（入園・継続利用）を希望します。 令和 年 月 日

申 立 者 氏 名		児童との続柄	父 ・ 母
申 立 者 住 所	三種町		
児 童 名			
保 育 園 名	（ ）保育園 ☐ 在園中 ☐ 申込み中		

1. 求職活動中の場合（ハローワーク登録証又は受付票、求職活動状況を確認できる証明書等の写しを添付してください。）

求 職 活 動 状 況	（具体的に）		
今 後 の 就 労 予 定	無 ・ 有 （「有」の場合→）	令和 年 月 日 就労予定	就労予定先名称（ ）

2. 出産の場合（母子手帳の写しを添付してください。）

出 産（予 定）日	令和 年 月 日		
出 産 後 の 就 労 予 定	無 ・ 有 （「有」の場合→）	令和 年 月 日 就労予定	就労予定先名称（ ）

3. 病気・けがの場合（診断書の写し等、病気やけがの状況がわかる書類を添付してください。）

病 名 ・ け が 名		入院・通院・自宅療養
入 院 ・ 通 院 の 期 間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 まで	

4. 心身障害の場合（障害者手帳等の写しや事情や状況がわかる書類を添付してください。）

手 帳 の 有 無	無 ・ 有 （「有」の場合→） 障害名（ ）		
-----------	------------------------	--	--

5. 介護・看護の場合（診断書・障害者手帳等の写しを添付してください。）

介 護 ・ 看 護 を 必 要 と す る 方 の 氏 名 ・ 住 所			
児 童 と の 続 柄	父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他（ ）		
病 名 又 は 症 状 等		入院・通院・自宅療養	
手 帳 の 有 無	無 ・ 有 （「有」の場合→）	障害名（ ）	
要 介 護 認 定 の 有 無	無 ・ 有 （「有」の場合→）	要介護度（ ）	
介 護 ・ 看 護 に 要 す る 日 数	月平均（ ）日 ・ 週平均（ ）日		

6. 通学の場合（在学証明書、通学の状況がわかる書類を添付してください。）

学 校 名		通学時間	片道（ ）時間・（ ）分
通 学 日 等	週（ ）日間、1日平均（ ）受講		
卒 業 見 込	令和 年 月 日 卒業見込		

7. その他の理由（詳細に記入の上、事業や状況のわかる書類を添付してください。）

--	--	--	--