

那須塩原市長 様
那須塩原市福祉事務所長 様

申立人住所 _____

申立人氏名 _____

電話番号 _____

児童との続柄 _____

保育を必要としている事由申立書

私は、次のとおり児童を保育できないので申し立てます。

<p>保育を必要とする 状況記入欄</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>添付書類に○をつけてください。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 母子健康手帳の写し 2. 通院（入院）証明書 3. 身体障害者手帳・療育手帳・精神保健福祉手帳等の写し 4. 介護される方の通院（入院）証明書、障害者手帳の写し 又は介護保険被保険者証（認定済）の写し 5. 学生証の写しまたは在学を証明できる書類 6. 職業訓練を受講していることが分かる書類 7. 罹災証明書、被災証明書等

※ この申立書は保育園、認定こども園などへの入園、継続通園及び、子育てのための施設等利用給付認定の要否判定に使用するものです。それ以外の目的に使用することはありません。

通園・申込状況（保護者記入欄）

児童氏名	_____	(年 月 日生)	_____	在園・入園希望
〃	_____	(年 月 日生)	_____	在園・入園希望
〃	_____	(年 月 日生)	_____	在園・入園希望



記入例

別冊

- ・修正する場合は、二重線を引いた上、訂正印を押してください。
- ※修正テープ使用不可
- ・すべて保護者が記入してください。

令和6年 10月 1日

申立書記入日です。

申立人住所 那須塩原市共豊社 1-2-3

申立人氏名 那須塩原 百合

電話番号 0287-62-0000

児童との続柄 祖母

保育を必要としている事由申立書

私は、次のとおり児童を保育できないので申し立てます。

<p>保育を必要とする 状況記入欄</p>	<p>リウマチを持っているため、手足が不自由で働けない。</p>
<p>添付書類に○をつけてください。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 母子手帳の写し 2. 通院（入院）証明書 3. 身体障害者手帳・療育手帳・精神保健福祉手帳等の写し 4. 介護される方の通院（入院）証明書、障害者手帳の写し 又は介護保険被保険者証（認定済）の写し 5. 学生証の写しまたは在学を証明できる書類 6. 職業訓練を受講していることが分かる書類 7. 罹災証明書、被災証明書等

証明書類については、ガイドブックの P6を御覧ください。

※ この申立書は保育園、認定こども園などへの入園、継続通園及び、子育てのための施設等利用給付認定の要否判定に使用するものです。それ以外の目的に使用することはありません。

通園・申込状況（保護者記入欄）

児童氏名 那須塩原 太郎 (6 年 4 月 2 日生) 00000 在園・入園希望

〃 那須塩原 桃子 (4 年 5 月 5 日生) 00保育園 在園・入園希望

〃 _____ (_____ 年 _____ 月 _____ 日生) _____ 在園・入園希望