

保育が必要な状況申立書（保護者の疾病・出産・就学）

※いずれかを○で囲み、状況に応じて太枠内を記入してください。

那珂市長 様

年 月 日

住所 那珂市

氏名 印

下記のとおり、保育が必要な状況であることを申し立てます。

保護者の疾病・障がい	疾 病 名	
	入院・通院の状況	入院： 年 月 日から 年 月 日まで 通院：週に 回／月に 回
	障がいの程度 <u>※手帳等の写しを裏面に添付</u>	身体障害者手帳 _____ 級 療育手帳 種類： _____ 精神障害者保健手帳 _____ 級 介護保健手帳・介護認定 要介護 級 ・ 要支援 その他（ _____ ）
保護者の出産	出産(予定)日 <u>※母子手帳等の写しを裏面に添付</u>	年 月 日 出産予定 ・ 出産 (いずれかを○で囲む)
	保育希望期間	産前8週のみ ・ 産後8週のみ ・ 産前産後8週 ・ その他（ 年 月 日から 年 月 日まで）
保護者の就学	学校等の名称	
	就学(予定)期間	年 月 日から 年 月 日まで
	就学日数	週 日／月 日
	就学時間 <u>※在学証明書・カキョラムの写しを裏面に貼付</u>	時 分から 時 分まで

※虚偽の申告は無効です。虚偽の場合、入所申込を無効とし入所承諾の取消・保育の解除等を行うことがあります。

- (注) ○この証明書は保育施設入所選考のための重要な資料となりますので、上記事項を漏れのないようご記入ください。
○記載内容について、現地確認及び調査をすることがあります。あらかじめご了承ください。
○問い合わせ先：那珂市こども課子育て支援グループ 電話029-298-1111(内線252、253)

この申立書は児童から見てどなたのものですか。【 父 ・ 母 】

(年 月 日生)	保育所(園)・幼稚園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中 (第一希望)
(年 月 日生)	保育所(園)・幼稚園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中 (第一希望)
(年 月 日生)	保育所(園)・幼稚園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中 (第一希望)

こちらに保育が必要な状況が分かる書類を添付してください。

○ **保護者の疾病・障がいの場合**

(例) 身体障害者手帳の写し

療育手帳の写し

精神障害者保健福祉手帳の写し

医師の診断書（市指定様式） 等

※いずれも、保護者の氏名と等級・種類等が記載されたページの写しを添付してください。

○ **保護者の出産の場合**

母子健康手帳の写し

※出産予定日が記載されたページの写しを添付してください。

○ **保護者の就学の場合**

1. 学生証 または 在学証明書の写し

2. 授業内容がわかるカリキュラムの写し

※ 上記1. 2をいずれも提出してください。