

市内在住の祖父母の状況申立書

※この申立書は、市内在住の65歳未満（入所希望月1日基準）かつ無職の祖父母が疾病等を理由により、保育ができない場合に記入してください。

那珂市長 様

令和 年 月 日

住 所 那珂市

認定保護者氏名

来庁者氏名

次の者は、下記の理由により保育所入所申請児童の保育が困難であることを申し立てます。

続柄	父方		母方	
	祖父	祖母	祖父	祖母
該当者氏名				
住所	那珂市	那珂市	那珂市	那珂市
生年月日(年齢)	年 月 日(歳)	年 月 日(歳)	年 月 日(歳)	年 月 日(歳)
疾病	傷病等名			
	診療機関名			
	入院・通院	入院 ・ 外来 年 月～	入院 ・ 外来 年 月～	入院 ・ 外来 年 月～
	通院回数	週 回 月 回	週 回 月 回	週 回 月 回
介護 ※1	被介護者名			
	被介護者住所			
	続柄 (児童からみて)			
	介護理由 (病名・障がい名等)			
その他	理由 (具体的に)			

※1【介護・看護状況申告書】を添付してください。

※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。

※枠内に書ききれない場合は、詳細を記入した別紙を添付していただいても構いません。

(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 保育グループ 電話029-298-1111(内線252、253)

(平成・令和 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)
(平成・令和 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)

市内在住の祖父母の状況申立書

※この申立書は、市内在住の65歳未満（入所希望月1日基準）かつ無職の祖父母が疾病等の理由により保育が困難な場合に記入してください。

那珂市長 様

令和 3年 10月 16日

住 所 那珂市菅谷〇〇〇一×

認定保護者氏名 ひまわり 八

来庁者氏名

次の者は、下記の理由により保育所入所申請児童の保育が困難であることを申し立てます。

続柄	父方		母方		
	祖父	祖母	祖父	祖母	
該当者氏名	ひまわり 一郎	ひまわり 川子			
住所	那珂市古徳371番地	那珂市古徳371番地	那珂市	那珂市	
生年月日(年齢)	昭和33年 4月 3日(63歳)	昭和33年 4月 2日(63歳)	年 月 日(歳)	年 月 日(歳)	
疾病	傷病等名	〇〇〇病			
	診療機関名	〇〇病院			
	入院・通院	入院 ・ 外来 25年 3月～	入院 ・ 外来 年 月～	入院 ・ 外来 年 月～	入院 ・ 外来 年 月～
	通院回数	週 1回 月 回	週 回 月 回	週 回 月 回	週 回 月 回
介護 ※1	被介護者名		ひまわり 川恵		
	被介護者住所		那珂市古徳371番地		
	続柄 (児童からみて)		曾祖母		
	介護理由 (病名・障がい名等)		〇〇〇病		
その他	理由 (具体的に)				

※1【介護・看護状況申告書】を添付してください。

※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。

※枠内に書ききれない場合は、詳細を記入した別紙を添付していただいても構いません。

(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 保育グループ 電話029-298-1111(内線252、253)

ひまわり 花子	(平成・令和 29年 4月 1日生)	那珂	(保育所(園) 幼稚園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中(第一希望))
	(平成・令和 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))