

# 消えるボールペン・修正液不可

訂正する場合は二重線で消して訂正印を押してください。

教室名 一ノ谷なかよし教室

## 申 立 書

提出日を記入

令和 5 年 〇 月 〇 日

### 記入例

保育ができない理由を申し立てる方の名前を記入してください。  
(就労証明のない同居の大人・同一校区内の祖父母)

住 所 観音寺市古川町〇-△

保護者 氏名 銭形 一郎

児童 氏名 銭形 福

( 一ノ谷 小学校 新 2 年 )

次の状況により児童の家庭保育が困難であるため申し立てます。

申 立 者

氏 名	銭形 真由美	生年月日 (年齢) S33年5月14日 64 歳	児童との続柄 父・母・祖父・祖母・ その他 ( )
-----	--------	--------------------------------	---------------------------------

### 看 護・介 護

要看護者・要介護者名	銭形 真由美	年齢 64 歳
------------	--------	---------

自身の障害・病気の場合、要介護者・要介護者名は申立者と同じ。

住所	観音寺市古川町〇-□
----	------------

手帳や介護認定等がある場合は手帳等のコピーを添付してください。

疾病又は障害名 ( )	
障害者手帳 (種類 身体障害 (肢体) ・ 5 級)	
介護認定 要介護 5・4・3・2・1 要支援 1・2	
その他 ( )	

介護等が必要な理由	
状況 (常態)	<input type="checkbox"/> 常時介護 <input type="checkbox"/> 週 ( ) 日、( ) 時間 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 歩行困難で子どもの保育はできない )

●病気療養等の場合は傷病名を記入してください。  
●また、通院の程度・保育のできない理由を詳しく「その他」に記入してください。

産前・産後利用の方は予定日が分かるもののコピーを添付してください。  
産後、変更届で家族の増減をお知らせください。

出産予定日または出生年月日	(出産予定日・出生年月日) 年 月 日
---------------	---------------------

※母親の氏名と、出産予定日または出産日が記載された母子手帳のコピーを裏面に添付してください。また、産後に変更届 (家族の増減) の提出が必要です。

そ の 他 ※家庭保育が困難である理由を詳しく記入してください。

理 由	●保育のできない理由(通院の程度・状況等)を、詳しくご記入ください。 ●定期的に通院をしていることが分かるもの(診断書・お薬手帳・領収書等)の写しを添付してください。
-----	--