

申 立 書

記入例

(宛先) 上越市長

下記の事情により、保育を必要とする事由に該当することを申し立てます。

申立者氏名	上越 太郎	児童との続柄	父
住 所	上越市木田1丁目1番3号	園 名	〇〇保育園
ふりがな 児 童 名	上越 空 (生年月日: 令和〇 . 8 . 3)		
	(生年月日: . . )		
	(生年月日: . . )		

※申請 チェック☑をつける

異なる場合は、入園を取り消すことがあります。

保育を必要とする事由 【添付書類】	<input type="checkbox"/> 妊娠中（産前8週、多胎妊娠は14週）から産後8週以内【母子手帳の写し】 <input type="checkbox"/> 疾病、障がい【診断書または身体等手帳の写しなど】 <input checked="" type="checkbox"/> 親族の常時介護、看護【診断書または身 <input type="checkbox"/> 災害復旧期間【り災証明書の写し】 <input type="checkbox"/> 求職活動（起業準備含む）【求職カード等 <input type="checkbox"/> 就学（職業訓練含む）【在学証明書の写し <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれ【保護命令書、指導通 <input type="checkbox"/> その他（	・妊娠中：出産予定日 ・疾病、障がい：入院・通院期間 ・災害復旧：復旧までの期間（見込み） ・求職活動：開始予定日 ・就学：入学日～卒業見込み
期 間 (介護看護・虐待DV・その他の方	年 月 日 から 年 月 日まで	
「疾病、障がい」、 「介護、看護」の方のみ記入	病名等 ( ) 手帳の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無、要介護度認定の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ( __種 __級または要介護度 3 ) ・詳細な状況 [ 同居の祖父が要介護状態にあり、一人で食事や排せつができず、 常時介護を必要とするため。 ]	
内 容 (妊娠・求職活動の方を除く)		
所 要 時 間 (就学の方のみ)	週 ( ) 日間、 月・火・水・木・金・土・日 該当する曜日に○をつけてください	・介護、看護：介護の内容 ・災害復旧：災害の名称、状況 ・就学：学校名 ・虐待、DV：公的機関等の相談先 ・その他：事情や状況
事由が「就学」の方のみ記入 ・週に何日間（何曜日に）学校へ通うか ・月に平均何日通うか	誓約書 記 ・1日平均何時間か 記入	
(求職活動の方のみ)	1 就労または内定した際は、速やかに「就労（内定）証明書」を提出します。 2 給付認定を受けた有効期間内*に就労できなかった場合は、認定の取り消し を受けても異議ありません。 3 入園後、直ちに入園日現在、求職活動をしていることを証する書類を提出 します。(入園に合わせて求職活動をする場合)	
※ 求職活動の事由によって 保育を受けられる期間は90日 間です。		
	署名	
	事由が「求職活動」の方のみ署名	