保育を必要としている事由申立書

年　　月　　日

平川市長　　様

申立人住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申立人氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

児童との続柄＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

私は、次のとおり児童を保育できないので申し立てます。

保育を必要とする状況記入欄	
介護・看護に要する時間等　※１	一日平均＿＿＿時間　　一月平均＿＿＿時間 一月平均＿＿＿日　　※一日介護・看護時間×一月介護・看護日数
就学日数等　※２	一日平均＿＿＿時間　　一月平均＿＿＿時間 一月平均＿＿＿日　　※一日就学時間×一月就学日数

※１　保育を必要とする理由が「介護等」の方は記入して下さい。
※２　保育を必要とする理由が「就学」の方は記入して下さい。

添付書類に○をつけて下さい。	１．母子手帳の写し ２．診断書 ３．障害者手帳・療育手帳・精神保健福祉手帳等の写し ４．介護される方の診断書または障害者手帳・介護保険証（認定済）等の写し ５．被災証明書 ６．ハローワーク受付票等の写し ７．学生証の写しまたは在学を証明できる書類 ８．職業訓練を受講していることが分かる書類

○この申立書は保育所、認定こども園などへの入所及び継続入所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。

児童氏名	（　　年　　月　　日生）	入所・入所希望
児童氏名	（　　年　　月　　日生）	入所・入所希望
児童氏名	（　　年　　月　　日生）	入所・入所希望

記入例

保育を必要としている事由申立書

令和 ● 年 ● 月 ● 日

平川市長　　様

就労の場合はこの申立書の提出は必要ありません。

申立人住所　平川市柏木町藤山16－1

電話番号　090-○○○○-××××

申立人氏名　平川　花子

児童との続柄　母

状況を具体的にご記入ください。

私は、次のとおり児童を保育できないので申し立てます。

保育を必要とする状況記入欄	母の介護をしているため。 （食事、身の回りの介助、通院介助（週2日）等） 介護保険サービス等を利用している時間を除きます。
介護・看護に要する時間等　※1	一日平均　6　時間　　一月平均　132　時間 一月平均　22　日　　※一日介護・看護時間×一月介護・看護日数
就学日数等　※2	一日平均＿＿＿時間　　一月平均＿＿＿時間 一月平均＿＿＿日　　※一日就学時間×一月就学日数

※1　保育を必要とする理由が「介護等」の方は記入して下さい。
※2　保育を必要とする理由が「就学」の方は記入して下さい。

添付書類に○をつけて下さい。	1．母子手帳の写し 2．診断書 3．障害者手帳・療育手帳・精神保健福祉手帳等の写し (4) 介護される方の診断書または障害者手帳・介護保険証（認定済）等の写し 5．被災証明書 6．ハローワーク受付票等の写し 7．学生証の写しまたは在学を証明できる書類 8．職業訓練を受講していることが分かる書類

○この申立書は保育所、認定こども園などへの入所及び継続入所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。

児童氏名	平川　三郎	（令和 8年 4月 2日生）	○○こども園　(入所)　入所希望
児童氏名		（　　年　月　日生）	入所・入所希望
児童氏名		（　　年　月　日生）	入所・入所希望