

就労以外で保育を必要とする状況申出書

美祢市長 あて

園 名	
児童名	
児童名	
児童名	

令和 年 月 日

申出者（対象者）住所：

申出者（対象者）氏名：（児童との続柄 ）

私の状況等について、下記のとおり相違ありません。

申出書の内容に疑義がある場合、電話での問い合わせ、訪問調査をすることに同意します。

妊娠・出産	出産予定日：令和 年 月 日 / 第（ ）子
保護者等の 疾病・障害	疾病等名称： 手帳の有無（無・有） 疾病等状況： ☐ 入院 ☐ 常時病床 ☐ 精神性・感染症・難病等 ☐ その他の場合
同居親族等 の 介護・看護	要介護者氏名： 申出者との続柄（ ） 介護等の状況： ☐ 施設等付き添い ☐ 重度の障害児等の全介護 ☐ 常時観察と介護 ☐ その他の場合 （ ） 介護等に必要となる時間（週平均 時間）
災害復旧	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで災害復旧に対応する
就学（職業 訓練校等に おける職業 訓練を含む）	入学年月日： 年 月 日から（ ☐ 入学している ☐ 入学予定） 就学期間：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで 就学時間：1日約 時間 / 時 分 ～ 時 分 /（週平均 時間）
求職活動	退職日：令和 年 月 日 求職活動の開始時期：令和 年 月 日から 求職活動状況（ ） ※入園や変更から90日が経過する日が属する月の末日までの認定となります。 月48時間以上の就労が決まりましたら、すみやかに就労証明書を提出してください。

※申出書の内容に虚偽がある場合、退園や入園決定取り消しとなることがあります。

【添付書類】

- ☐妊娠・出産…母子手帳の写し（表紙と出産予定日が記入してあるページ）
- ☐保護者等の疾病・障害、同居親族等の介護・看護…診断書、障害者手帳（お持ちの場合）
- ☐災害復旧…罹災証明書等
- ☐就学…就学時間の確認できるもの及び在学証明書又は学生証
- ☐求職活動…ハローワークの受付票