

# 申 立 書

令和      年      月      日

久米南町長      様

住 所  
氏 名

下記の事情により、保育所への入所を希望します。

## 記

1. 求職活動の場合（ハローワークの登録証を添付してください。また、就労決定後、速やかに就労証明書を提出してください。）

|              |  |
|--------------|--|
| 求職活動状況（具体的に） |  |
|--------------|--|

2. 妊娠・出産の場合（母子手帳の写しを添付してください。）

|           |                                                            |
|-----------|------------------------------------------------------------|
| 出 産 予 定 日 | 令和      年      月      日                                    |
| 産後の就労予定   | 無      ・      有      →      産後（      か月      ・      年）後見込み |

3. 病気・けがの場合

|         |                                                     |
|---------|-----------------------------------------------------|
| 病名・けが名  | （入院・通院・自宅療養）                                        |
| 入院・通院先  |                                                     |
| 入院・通院期間 | 年      月      日      ～      令和      年      月      日 |

4. 心身障害の場合

|       |                                                              |
|-------|--------------------------------------------------------------|
| 手帳の有無 | 無      ・      有      →      障害名（      ）      種      ・      級 |
|-------|--------------------------------------------------------------|

5. 介護・看護の場合

|              |                                                                       |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 介護・看護を必要とする方 | 住所                                                                    |
|              | 氏名                                                                    |
| 児童との続柄       | 父      ・      母      ・      祖父      ・      祖母      ・      その他（      ） |
| 病名・病状等       | （入院・通院・自宅療養）                                                          |
| 手帳の有無        | 無      ・      有      →      障害名（      ）      種      ・      級          |
| 要介護認定の有無     | 無      ・      有      →      要介護度（      ）                              |
| 入院・通院先       |                                                                       |

6. 通学の場合（在学（予定）証明書を添付してください。）

|         |                                                         |
|---------|---------------------------------------------------------|
| 学 校 名   |                                                         |
| 通 学 日 等 | 週（      ）日間、1日（      ）時間受講                              |
| 卒 業 見 込 | 令和      年      月      日（卒業後の就労予定：有      ・      無      ） |

7. その他の理由（詳細をご記入ください。）

|  |
|--|
|  |
|--|