

申立書

| | | |
|-----------------------------|-------------------|------|
| 利用を希望する施設名 (保育園・認定こども園名) | (ふりがな) 児 童 氏 名 | 生年月日 |
| | | ・ ・ |
| | | ・ ・ |
| | | ・ ・ |
| 申立者氏名 | | |
| 児童との続柄 | 父・母・祖父・祖母・その他() | |
| 住所 | 安中市 | |

※同時に多子の入園申込をする際は、コピーでも可。ただし、児童数分コピーして提出してください。

| | | | | | | | | | |
|-----|---------------|---|--------------------------------|--------|---------------------------|----|----|------|--|
| 1 | 求職活動 | 私は就労することを希望しているため、「求職活動」を理由に保育認定の申請をします。 現在求職中のため、「就労証明書」を提出することができませんが、保育園または認定こども園の入園日から3か月以内に、1か月64時間以上の就労をすることを目標として求職活動を行います。 入園日から3か月以内に「就労証明書」を提出できない場合は、保育認定を取り消され、保育園または認定こども園を退園となることに異議はありません。 | 記入日 | 令和 | 年 | 月 | 日 | 署名 | |
| | | 記入日 | 令和 | 年 | 月 | 日 | 署名 | | |
| 2 | 妊娠・出産 | 私は(年 月 日)に(出産予定である ・ 出産した)ため、「妊娠・出産」を理由に保育認定の申請をします。 出産後3か月の入園期間終了後、他の認定事由に該当しない場合は、保育認定を取り消され、保育園または認定こども園を退園となることに異議はありません。 | 記入日 | 令和 | 年 | 月 | 日 | 署名 | |
| | | 記入日 | 令和 | 年 | 月 | 日 | 署名 | | |
| 3 | 疾病・障害 | 私は「就労証明書」の提出ができないため(医師の診断書・身体障害者手帳の写し・精神障害者保健福祉手帳の写し)を提出いたします。 | 記入日 | 令和 | 年 | 月 | 日 | 署名 | |
| | | 記入日 | 令和 | 年 | 月 | 日 | 署名 | | |
| 4 | 介護・看護 | 私は常時下記の者を介護・看護しているため、「介護・看護」を理由に保育認定の申請をします。 | 介護・看護を必要としている方 | 住所 | 同居・別居 該当するものに○をつけてください | | | | |
| | | | 氏名 | 児童との続柄 | | | | | |
| | | | 電話番号 | | | | | | |
| | | 病名または病状 | 入院・通院・自宅療養 該当するものに○をつけてください | | | | | | |
| | | 介護・看護に要する日数・時間 | 月平均 ^① | 日 | 1日平均 ^② | 時間 | | | |
| | 1ヶ月の時間 ①×② | | | 時間 | | | | | |
| 記入日 | 令和 | 年 | 月 | 日 | 署名 | | | | |
| 5 | 就学 | 私は下記学校に通学しているため、「就学」を理由に保育認定の申請をします。 | 学校名 | 所在地 | | | | | |
| | | 電話番号 | 卒業見込 | | 令和 | 年 | 月 | 卒業見込 | |
| | | 記入日 | 令和 | 年 | 月 | 日 | 署名 | | |
| | | 記入日 | 令和 | 年 | 月 | 日 | 署名 | | |

- ※ 申立書の内容に不正(虚偽)がある場合には、保育認定を取り消し、保育園の場合入所承諾も取り消します。
- ※ 「4. 介護・看護」の場合、介護・看護を必要としている方に調査・確認する場合があります。
- ※ 記載もれがある場合、保育認定に影響を及ぼす場合がありますので、記載もれがないよう確認のうえ提出してください。

問い合わせ先：安中市役所 子ども課幼児教育保育係 TEL027-382-1111 (内線1162, 1163, 1165)