

病気・介護(看護)・出産・就学申立書

【記入例】

児童名: ○○ ○○	H・R ○年 ○月 ○○日生	利用施設名: ○○○保育園
児童名:	R 年 月 日生	利用施設名:
児童名:	R 年 月 日生	利用施設名:

※申込中の場合は、第1希望の施設名

さぬき市長 殿

下記のとおり相違ないことを申し立てます。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

申立者名

○○ ○○

(自署)

児童との続柄 (母)

● 出産申立書

出産者名	○○ ○○	出産予定日	R ○年 ○○月 ○○日	出産予定
入所希望期間	R ○年 ○○月 1 日 ~ R ○年 ○○月 末日			
添付書類	母子健康手帳の表紙および出産予定日の記入があるページの写し			

● 病気等申立書

疾病者名	○○ ○○	児童との続柄	母	生年月日	S (H) R ○○年 ○月 ○日
病名・障がい名等	○○○○○○○○			病院名	○○○○病院
治療期間	R○年 ○月 ○○日 ~ R○年 ○月 ○○日 見込 { 1 入院・2 通院(週 2回)・3 自宅療養 }				
添付書類	1 診断書 2 身体障害者手帳の写し 3 療育手帳の写し 4 その他()				

● 介護(看護)申立書

介護(看護)者名	○○ ○○ (※介護・看護をする人)	児童との続柄	母	生年月日	S (H) R ○○年 ○月 ○日		
要介護(看護)者名	○○ ○○ (※介護・看護が必要な人)	児童との続柄	祖母	生年月日	S (H) R ○○年 ○月 ○日		
病名・障がい名等	○○○○○○○○		介護開始年月日	S (H) R ○年 ○月 ○○日			
介護(看護)日数	平均 25 日/月		介護(看護)時間	平均 5 時間/日			
介護(看護)の内容	身の回りの介護(要介護4)、食事の世話、病院への週3回の送迎 など						
添付書類	1 診断書 2 身体障害者手帳の写し 3 療育手帳の写し 4 介護保険被保険者証の写し 5 その他()						

● 就学申立書(通学予定含む)

氏名	○○ ○○	児童との続柄	母	生年月日	S (H) R ○○年 ○月 ○日
学校等の名称	○○○○○専門学校		在学期間	R ○年 ○○月 ○日 ~ R ○年 ○月 ○○日	
就学日数	週 5 日		就学時間	9 時 00 分 ~ 17 時 00 分	
就学修了後	1 勤務 { R 年 月 日予定(内定先) } 2 求職 3 保育				
添付書類	(1) 在学証明書 2 その他()				