申 告 書 兼 申 立 書

就労事由以外の場合

施設名	保育所　・　こども園		
児童名	①	②	③

事　由	申告又は申立内容			
□妊娠・出産 ※母子手帳の写しを添付	出産予定日	年　　月　　日 （母の名前と出産予定日が分かる部分の写しが必要です。）		
□疾病・障害 ※医師の診断書等を添付	病名・障害名			
	状況	□入院　□通院　□その他（　　）		
	入院の期間	年　月　日 ～　年　月　日		
	通院の期間	月平均　日 ・ 週平均　日		
	詳しい状況			
□介護・看護 ※医師の診断書等を添付	被介護・看護者名		児童との続柄	
	同居の有無	□同居　□別居：住所		
	病名・障害名			
	介護保険の認定	□無　□有(要介護　・要支援　)	手帳の有無	□無　□有
	介護・看護時間	１日平均　時間 ・ 週平均　時間		
	介護・看護の詳しい状況			
□災害復旧 ※り災証明等を添付	災害名		災害発生日	年　月　日
	発生場所			
	詳しい状況			
□求職活動	求職活動開始日	年　月　日		
	求職活動の内容	□現在、ハローワークに行っている。　□これからハローワークに行く。 □児童が入園後、求職活動を行う。 □その他（　　）		
□就学 ※在学証明書・年間カリキュラムを添付	学校名			
	在学期間	年　月　日 ～　年　月　日		
	通学(受講)日	月・火・水・木・金・土　（１日平均　時間）		
□その他	保育が困難である理由：			

竹原市長　様　　年　月　日

上記のとおり、申告（申立）します。内容については、相違ありません。

住　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　児童との続柄　父 ・ 母 ・ その他（　　）

電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿