

申 告 書

年 月 日

(あて先) 匝瑳市長

申立者氏名 _____ 印
 児童との続柄 父・母・(_____)
 児童氏名 _____
 (生年月日) _____ 年 月 日
 住所 _____

世帯の状況について、下記のとおり申告します。また、本申告による保育の実施のために確認が必要な場合は、手帳の交付状況等について、福祉課担当者が照会をすることに同意します。

記

1	求職活動 <small>※ハローワークカード をお持ちの方は写しを 添付してください</small>	<input type="checkbox"/> 求職中 (求職活動開始日: _____ 年 月 日頃から) <input type="checkbox"/> 児童の入園後、求職活動開始 <small>※新規入園の方のみ</small>			
2	妊娠・出産 <small>※母子手帳の写しを添 付してください</small>	出産 (予定) 日 _____ 年 月 日			
3	疾病・障害 <small>※医師の診断書・障害 者手帳等の写しを添付 してください</small>	<input type="checkbox"/> 医師の診断書 <input type="checkbox"/> (身体・精神) 障害者手帳 受給者氏名: _____ (児童との続柄: _____) <input type="checkbox"/> その他 (_____)			
4	介護・看護 <small>※医師の診断書・障害 者手帳等の写しを添付 してください</small>	介護・看護を必 要としている方	氏名 _____ 住所 _____	(児童との続柄: _____)	
		介護・看護に要 する日数・時間	月平均 _____ 日 通院等 _____	1日平均 _____	時間 _____ (月・週) 平均 _____ 回
5	就学 <small>※在学証明書等の写し を添付してください</small>	学校名 _____	入学年月 _____ 年 月 卒業年月 _____ 年 月卒業見込		

《注意事項》

- ◆就労が事由で保育の必要性の認定ができるのは、常態として月48時間以上の就労となります。
保育標準時間認定を希望される場合は月120時間以上の就労が必要です。
- ◆妊娠・出産での保育標準時間認定は、出産後3ヶ月までとなります。