

保育を必要とする申立書【記入例：病気・障害】

(宛先) 野々市市長

提出日 令和 5 年 10 月 1 日

申立者（保護者）氏名	野々市 太郎
------------	--------

保育所・認定こども園の利用申込にあたり、以下のとおり保育が必要であることを申し立てます。
なお、求職活動を事由とする場合、入園後3か月以内に勤務証明書を提出できなければ退園します。

入園申込 児童名	野々市 秋子 (H・R 2 年 10 月 5 日生)	園名	□申込中 <input checked="" type="checkbox"/> 在園中 (○○こども園)
	野々市 一郎 (H・R 3 年 12 月 2 日生)		
	(H・R 年 月 日生)		

※ 該当する事由の欄を記入してください。

■病気・障害

病名・障害名等	○○○○症	状況	□入院 □通院（週平均 回） <input checked="" type="checkbox"/> 自宅療養
療養の期間（予定）	令和 5 年 8 月 1 日 ~ 令和 6 年 7 月 31 日		
次のいずれかの証明書等を添付してください。 1. 診断書 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 身体障害者手帳の写し 3. 療育手帳の写し 4. 精神障害保健福祉手帳の写し			

■介護・看護（同居の親族または長期間入居する親族を常時介護または看護している場合）

病名・障害	添付書類に明確な期間の記載がない場合は、 数か月おきに証明書類の提出をお願いすることがあります。 「診断書」をご提出いただく際は、 ・病名、障害名 ・現在の状況（程度）により、保育が難しい旨の記載 ・療養期間 上記の内容の記載をしていただくよう医療機関へお伝えください。	介護・看護	□入院付添 □自宅介護 □通院付添（週平均 回）
介護・看護		令和 年 月 日	
次のいずれか 1. 診断書		害保健福祉手帳の写し 5. 介護保険証の写し	
■就学			
学校名			
在学期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
就学日数	週 日	就学時間	時 分 ~ 時 分
学校の場合は「在学証明書」と「時間割」や「カリキュラム」等通学および就学時間がわかるもの、職業訓練の場合は「訓練内容を確認できる書類」と「選考結果通知書の写し」を添付してください。			

■求職活動中

活動開始日	令和 年 月 日から
希望勤務形態	□常勤 □パート □その他 ()
希望勤務時間	時 分 ~ 時 分
希望勤務日数	週平均 日 (月・火・水・木・金・土・日)

入園後3か月以内に勤務証明書を提出できない場合は、退園となります。入園後1か月以内に勤務証明書を提出できない場合は、「ハローワークカードの写し」等、求職活動を実施していることが確認できる書類を提出してください。

保育を必要とする申立書 【記入例：介護・看護】

(宛先) 野々市市長

提出日 令和 5年 10月 1日

申立者（保護者）氏名	野々市 太郎
------------	--------

保育所・認定こども園の利用申込にあたり、以下のとおり保育が必要であることを申し立てます。
 なお、求職活動を事由とする場合、入園後3か月以内に勤務証明書を提出できなければ退園します。

入園申込 児童名	野々市 秋子 (H R 2年 10月 5日生)	園名	<input type="checkbox"/> 申込中 <input checked="" type="checkbox"/> 在園中 (〇〇こども園)
	野々市 一郎 (H R 3年 12月 2日生)		
	(H・R 年 月 日生)		

※ 該当する事由の欄を記入してください。

■ 病気・障害

病名・障害名等	状況 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 (週平均 回) <input type="checkbox"/> 自宅療養
療養の期間 (予定)	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
次のいずれかの証明書等を添付してください。 1. 診断書 2. 身体障害者手帳の写し 3. 療育手帳の写し 4. 精神障害保健福祉手帳の写し	

■ 介護・看護 (同居の親族または長期間入院をしている親族を常時介護または看護している場合)

病名・障害名等	介護内容 <input checked="" type="checkbox"/> 入院付添 <input type="checkbox"/> 自宅介護 <input type="checkbox"/> 通院付添 (週平均 回)
介護・看護の期間 (予定)	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
次のいずれかの証明書等を添付してください。 1. 診断書 2. 身体障害者手帳の写し 3. 療育手帳の写し 4. 精神障害保健福祉手帳の写し 5 . 介護保険証の写し	

■ 就学

同居の親族または長期入院をしている親族が「常時」介護・看護が必要な場合に保育要件として該当します。添付書類に明確な期間の記載がない場合は、数か月おきに証明書類の提出をお願いすることがあります。「診断書」をご提出いただく際は、

- ・ 病名、障害名
- ・ 現在の状況（程度）により、保育が難しい旨の記載
- ・ 療養期間

上記の内容の記載をしていただくよう医療機関へお伝えください。

	年 月 日
	分 ~ 時 分
	就学時間がわかるもの、職業訓練の場合は「訓
	い。
希望勤務形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他 ()
希望勤務時間	時 分 ~ 時 分
希望勤務日数	週平均 日 (月・火・水・木・金・土・日)
入園後3か月以内に勤務証明書を提出できない場合は、退園となります。入園後1か月以内に勤務証明書を提出できない場合は、「ハローワークカードの写し」等、求職活動を実施していることが確認できる書類を提出してください。	

保育を必要とする申立書【記入例：就学】

(宛先) 野々市市長

提出日 令和 5年 10月 1日

申立者（保護者）氏名	野々市 太郎
------------	--------

保育所・認定こども園の利用申込にあたり、以下のとおり保育が必要であることを申し立てます。
 なお、求職活動を事由とする場合、入園後3か月以内に勤務証明書を提出できなければ退園します。

入園申込 児童名	野々市 秋子 (H・R 2年 10月 5日生)	園名	<input type="checkbox"/> 申込中 <input checked="" type="checkbox"/> 在園中 (○○こども園)
	野々市 一郎 (H・R 3年 12月 2日生)		
	(H・R 年 月 日生)		

※ 該当する事由の欄を記入してください。

■病気・障害

病名・障害名等	状況	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 (週平均 回) <input type="checkbox"/> 自宅療養
療養の期間 (予定)	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
次のいずれかの証明書等を添付してください。 1. 診断書 2. 身体障害者手帳の写し 3. 療育手帳の写し 4. 精神障害保健福祉手帳の写し		

■介護・看護 (同居の親族または長期間入院をしている親族を常時介護または看護している場合)

病名・障害名等	介護 内容	<input type="checkbox"/> 入院付添 <input type="checkbox"/> 自宅介護 <input type="checkbox"/> 通院付添 (週平均 回)
介護・看護の期間 (予定)	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
次のいずれかの証明書等を添付してください。 1. 診断書 2. 身体障害者手帳の写し 3. 療育手帳の写し 4. 精神障害保健福祉手帳の写し 5. 介護保険証の写し		

■就学

学校名	○○○専門学校		
在学期間	令和 5年 10月 1日 ~ 令和 6年 9月 30日		
就学日数	週 5 日	就学時間	8 時 45 分 ~ 16 時 00 分
学校の場合は「在学証明書」と「時間割」や「カリキュラム」等通学および就学時間がわかるもの、職業訓練の場合は「訓練内容を確認できる書類」と「選考結果通知書の写し」を添付してください。			

■求職活動中

活動開始日	令和 年	<div style="border: 2px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; margin: 10px;"> 就学での保育要件は、週3日又は月12日以上（月48時間以上）の日数と時間が必要です。 ・ 就学日数 （定休日等が明記されている書類でも可。例：土日祝日休みの記載がどこかにある） ・ 時間割等の一日の予定 ・ 就学内容 ・ 在学していること 上記の内容がすべて確認できる証明書等を提出してください。 </div>	
希望勤務形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート		
希望勤務時間	時		
希望勤務日数	週平均 日		
入園後3か月以内に勤務証明書を提出できなかった場合は、「ハローワークカードの写し」等、			

保育を必要とする申立書【記入例：求職活動中】

(宛先) 野々市市長

提出日 令和 5年 10月 1日

申立者(保護者)氏名	野々市 太郎
------------	--------

保育所・認定こども園の利用申込にあたり、以下のとおり保育が必要であることを申し立てます。
なお、求職活動を事由とする場合、入園後3か月以内に勤務証明書を提出できなければ退園します。

入園申込 児童名	野々市 秋子 (H・R 2年 10月 5日生)	園名	□申込中 <input checked="" type="checkbox"/> 在園中 (○○こども園)
	野々市 一郎 (H・R 3年 12月 2日生)		
	(H・R 年 月 日生)		

※ 該当する事由の欄を記入してください。

■病気・障害

病名・障害名等		状況	□入院 □通院(週平均 回) □自宅療養
療養の期間(予定)	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
次のいずれかの証明書等を添付してください。 1. 診断書 2. 身体障害者手帳の写し 3. 療育手帳の写し 4. 精神障害保健福祉手帳の写し			

■介護・看護(同居の親族または長期間入院をしている親族を常時介護または看護している場合)

病名・障害名等		介護 内容	□入院付添 □自宅介護 □通院付添(週平均 回)
介護・看護の期間(予定)	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
次のいずれかの証明書等を添付してください。 1. 診断書 2. 身体障害者手帳の写し 3. 療育手帳の写し 4. 精神障害保健福祉手帳の写し 5. 介護保険証の写し			

■就学

学校名	
在学期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
就学日数	週 日 就学時間 時 分 ~ 時 分
学校の場合は「在学 練習内容を確認できる 年度途中に求職要件に変更する方は、離職後速やかに申し出 てください。 わかるもの、職業訓練の場合は「訓	

■求職活動中

活動開始日	令和 6年 4月 1日から
希望勤務形態	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 □パート □その他()
希望勤務時間	9時 00分 ~ 16時 00分
希望勤務日数	週平均 5日 (月・火・水・木・金・土・日)

入園後3か月以内に勤務証明書を提出できない場合は、退園となります。入園後1か月以内に勤務証明書を提出できない場合は、「ハローワークカードの写し」等、求職活動を実施していることが確認できる書類を提出してください。