

## 記入例

を必要とする証明書(申立書)

園名	ののいち 幼稚園
----	----------

園児氏名	野々市 一郎	(H) R	31年	11月	1日生)
	野々市 花子	(H) (R)	3年	5月	1日生)
		(H・R	年	月	日生)

## ★出産

出産予定年月日	令和 7年 6月 1日 出産予定
上記のとおり申し立てます。 令和 7年 2月 10日 申立者氏名 野々市 和子	
【添付書類】 母子手帳の分娩予定日のページの写し ※保育を必要と認定できる期間は最大で産前8週の月初日から産後8週の月末までです。	

## ★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
入院の期間(予定)	令和 年 月 日～令和 年 月 日
上記のとおり申し立てます。 令和 年 月 日 申立者氏名	
【添付書類】 次のいずれかの証明書等 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

同居の親族又は長期間入院をしている親族を常時介護又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"/> 通院付添(週平均 回) <input type="checkbox"/> 自宅介護 <input type="checkbox"/> その他( )
入院の期間(予定)	令和 年 月 日～令和 年 月 日
上記のとおり申し立てます。 令和 年 月 日 申立者氏名	
【添付書類】 次のいずれかの証明書等 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
上記のとおり申し立てます。 令和 年 月 日 申立者氏名	
【添付書類】 ・学校の場合 「在学証明書」と「時間割」や「カリキュラム」等通学・就学時間がわかるもの ・職業訓練 「訓練内容を確認できる書類」と「選考結果通知書の写し」	

## ★求職活動中

求職活動開始日	令和 年 月 日から
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)
上記のとおり申し立てます。 令和 年 月 日 申立者氏名	
※保育を必要と認定できる期間は最大で3か月間です。	