

# 申立書

以下の事項について申し立てます。

令和 年 月 日

住所：

氏名：

児童との続柄（ ）

在園又は第一希望園	児童氏名	生年月日	年 月 日
在園又は第一希望園	児童氏名	生年月日	年 月 日
在園又は第一希望園	児童氏名	生年月日	年 月 日

出産の場合	出産予定日	年 月 日	出産後の就労予定	無・有（年 月 日から）
	産休・育休取得予定の方	年 月 日から 年 月 日まで		



※出産予定日のわかるもの（母子手帳の写しまたは妊娠健康診査補助券の写し）（母の氏名及び出産予定日の記載のあるページ等）を提出してください。

病気がけがの障がいの場合	傷病名	入院先 通院先	病院名 所在地		
	加療状況	ア入院 通院平均【（ ）日/月・（ ）日/週】	イ通院 ウ自宅療養	療養期間	年 月 日 から 年 月 日まで（見込）
	障害者手帳有無	□無 □有 → □身体（ ）級 □療育（ A ・ B ） □精神			
	生活制限	□無 □有 → □仕事 □家事 □育児 □その他 制限内容を具体的に（ ）			



※病気がけがの場合は、医師の診断書（裏面に記載でも可）を提出してください。

介護・看護の場合	介護・看護が必要な方	氏名	児童との続柄			
		住所	同居 別居（住所： ）	病名又は症状等		
		加療状況	ア入院 通院平均【（ ）日/月・（ ）日/週】	イ通院 ウ自宅療養	入院先 通院先	病院名 所在地
		障害者手帳有無	□無 □有 → □身体（ ）級 □療育（ A ・ B ） □精神			
		介護・看護を要する理由	※特に別居の場合は、申立者が介護等を要する必要性（同居家族及び別居親族が介護できない理由）を具体的に記入してください。			
	介護・看護開始日	年 月 日	介護・看護の日数	平均 日/月	介護・看護の時間	平均 時間/日



※介護・看護の場合は、医師の診断書（裏面に記載でも可）を提出してください。  
※就学児を介護・看護の対象者とすることはできません。

就学の場合	学校名	所在地	通学・通信制
	通学日	週（ ）日〔月・火・水・木・金・土・日〕	
	受講時間	平均 時 分 ～ 時 分まで	卒業予定 年 月 日



※在学証明書又は学生証の写し及びカリキュラム等、在籍期間と受講時間がわかるものを一緒に提出してください。

