

申 立 書
(疾病 障がい 介護 求職 出産 その他)

令和 年 月 日

大子町長 様

申立区分	住 所	申立者氏名	児童名
疾病 障がい 介護 求職 出産 その他	大子町大字	㊟	

下記の理由により、児童の保育が困難であることを申し立てます。
記

疾病 または 障がい	疾 病 者 等 氏 名				
	疾 病 ・ 障 が い 名 及 び 程 度 (具体的に記入願います)	疾病・障がい名	障害者手帳【 種 級】※ ¹		
		程度			
	病 院 ・ 施 設 名				
	状 況 ・ 期 間	☐ 入院	年 月 日から	年 月 日まで	
		☐ 通院	年 月 日から	年 月 日まで	
	☐ 自宅療養	年 月 日から			
通 院 の 日 数	週 日/月 日				
介 護	介 護 を す る 方	氏名： 児童との続柄：			
	介 護 を 受 け る 方	氏名： 児童との続柄： 住所： 年齢：			
	介 護 に 要 す る 時 間 場 所	時 分～ 時 分 1日平均 時間 分			
		週 日/月 日 ☐ 自宅介護 (☐ 歩行 ☐ 排泄 ☐ 食事 ☐ 入浴 ☐ 衣服着脱 ☐ その他) ☐ 入院付添 ☐ 通院付添 ☐ 施設通所付添 ☐ その他 ()			
	病 院 ・ 施 設 名				
	介 護 状 況 (具体的に記入願います)	介護被保険者証【要介護状態区分等 】※ ²			
求 職 出 産 その他	▼上記理由にあてはまらない場合には、児童を保育できない具体的な状況を記入してください。 ※ 求職での申込みの場合、裏面も記入してください。				
	[出産予定日 年 月 日出産] ※出産で申し込む方は、母子手帳の写し又は診断書等を添付してください。				

※¹、※²の記入または、診断書を添付してください。(※ 診断書は健康こども政策課にあります。)

《同意書》

【疾病等及び求職で申し込む場合】

・入所月を含む原則3か月間の保育実施が認められますが、3か月目の10日(10日が土日祝の場合は、その前の開庁日)までに診断書又は就労証明書等の提出がなければ退所となります。

【出産要件で申し込む場合】

・保育期間が終了したときは、終了月の月末で退所していただきます。

※いずれも実施期間の延長は認められません。再度申し込む場合は、退所後の申込みとなります。

私は、上記事項に同意し申立ていたします。必要書類が期限までに提出できなかった場合には、退所となっても意義はありません。また、期間の延長はいたしません。

申立者氏名

印

(裏面)

求 職 活 動 状 況 申 立

当てはまる□にチェックを入れてください。

1	現在の活動状況	☐ 求職活動を行っている。	下記 2、3、4 へ			
		☐ 入所後に活動を開始する予定である。	下記 2※1、5 へ			
		☐ 雇用期間が有期である。	下記 2 へ			
2	求職活動の方法 (複数回答可)	☐ ハローワーク等に行っている。(週 回程度) ☐ 採用試験(面接)を受けている。 ☐ 広告・インターネットで求人情報を検索している。 ☐ 雇用期間が延長される予定である。 ☐ その他(具体的に)				
3	求職活動中で あることを確認 できる書類	☐ 就職あっせん機関等登録の証明※2 (内容 確認者 ㊦) ☐ 雇用保険受給者資格証(失業手当) ☐ その他()				
4	求職活動内容 (直近)	月	週	例 R〇.〇.〇 ㊦㊦会社 面接試験		
		年 月	1 週目			
			2 週目			
			3 週目			
			4 週目			
5	求職活動計画 (入所後)	月	週	例 R〇.〇.〇 ㊦㊦会社 面接予定		
		年 月	1 週目			
			2 週目			
			3 週目			
			4 週目			

※1 入所後に求職活動の方法として予定しているものにチェックを入れてください。

※2 インターネット等で登録している場合は、登録画面を印刷したものを提出いただくか、スマートフォン等の画面で登録状況を確認させていただきます。

○ 求職中の申込みで入所承諾となった場合は、別途「求職活動報告書」を毎月提出してください。報告書は入所承諾後にお渡しいたします。