

入所理由申立書

現在利用中の施設名 第一希望の施設名		児童名		年 月 日生
				年 月 日生
保護者氏名				年 月 日生

ご家族の状況について、あてはまる事由にチェック（☑）のうえ、詳細を記入してください。

<input type="checkbox"/> 妊 娠 ・ 出 産	妊娠されている方		児童との続柄	
	出産予定日	令和 年 月 日		
<input type="checkbox"/> 疾 病 ・ 障 が い	疾病・障がいのある方		児童との続柄	
	疾病・負傷	病 名		
		通院等	週__日 ・ 月__日 ・ 入院中	
障がい	障害者手帳 身体 ・ 精神 ・ 療育 区分__級			
<input type="checkbox"/> 介 護 ・ 看 護	介護・看護を行う方		児童との続柄	
	介護・看護を受ける方		児童との続柄	
	介護	介護保険認定区分		
	看護	病 名		
		病 状		
通院等	週__日 ・ 月__日 ・ 入院中			
<input type="checkbox"/> 災 害 復 旧	災害復旧を行う方		児童との続柄	
	罹災日	年 月 日		
<input type="checkbox"/> 求 職 活 動	求職活動を行う方		児童との続柄	
	離職した日	年 月 日		
	現在の状況			
<input type="checkbox"/> 就 学 ・ 職 業 訓 練	就学・職業訓練を行う方		児童との続柄	
	入学（予定）日	年 月 日 ※ 在学証明書を添付してください。		
<input type="checkbox"/> DV ・ 虐 待 等				

※この書類は、就労以外の理由で保育が必要な方（65歳以下）全員分について、まとめて記入のうえ提出してください。

※それぞれの理由が証明できる書類等を別に提出してください。（DV・虐待を除く）

※内容に虚偽が認められたときは、支給認及び入所を取り消す場合があります。