

保護者記入欄

(保育施設等利用申込兼放課後児童クラブ入所申込用)

保育施設名	※保育施設利用申込の方のみ記入	小学校区	※放課後児童クラブ申込の方のみ記入
	園		小学校

申 立 書

令和 年 月 日

嬉野市長 様

疾病等の場合 ※診断書を添付	病 名			
	医療機関名		通 院	日数 日/月
	入 院	令和 年 月 日から (令和 年 月 日まで)		
	詳しい状況:	_____		
出産の場合 ※母子手帳の写しを添付	出産予定日	令和 年 月 日 (表紙・予定日記載箇所の写しが必要です)		
障がいのある場合 ※各種手帳等の写しを添付	手帳の種類	障害者手帳(身・精) ____級 療育手帳 ____級		
	詳しい状況:	_____		
看護・介護をしている場合 ※診断書等の写しを添付	看護・介護を必要とする方の氏名		児童との続柄	
	病名・状態	_____		
	医療機関・施設名		通 院	日数 日/月
	入 院	令和 年 月 日から (令和 年 月 日まで)		
	看護や介護の詳しい状況:	_____		
災害等の復旧にあつている場合 ※状況を証明する書類を添付	災 害 名		災害発生日	令和 年 月 日
	発生場所	_____		
	詳しい状況:	_____		
上記以外の理由 ※状況を証明する書類を添付	詳しい状況:	_____		

上記のとおり相違ないことを申し立てます。
なお、理由が変更となった場合は、速やかに変更を届け出ます。

住所 嬉野市

氏名

印

(※記名押印に代えて署名可)

※ご不明な点がございましたら下記までお問い合わせください。

嬉野市役所 子育て未来課 TEL: 0954-66-9121 福祉課 TEL: 0954-42-3306

- ※注 1 この申立書は、施設(事業所)の利用に際し保育が必要であることを確認するためのものです。
2 申し立てた内容に虚偽が認められた場合には、入所承諾を取り消すことがあります。