

保育を必要とする事由該当申立書 (妊娠・疾病・介護・就学・求職・災害用)

子ども		氏 名	年 月 日生	氏 名	年 月 日生	
保護者	続柄	住 所				
		氏 名	生年月日	年 月 日生		
妊娠・出産	出産予定日	年 月 日				
	産後の予定	<input type="checkbox"/> 育児休取得(年 月 日 ~ 年 月 日) <input type="checkbox"/> 仕事復帰				
	現在の状況					
疾病・障害	疾病又は障害名					
	障害者手帳の有無	<input type="checkbox"/> 有(等級 種 級) <input type="checkbox"/> 無				
		<input type="checkbox"/> 入院	<input type="checkbox"/> 通院	<input type="checkbox"/> 自宅療養		
	現在の状況	入院・通院・療養期間	年 月 日 ~ 年 月 日			
		生活の制限	<input type="checkbox"/> 有(<input type="checkbox"/> 仕事 <input type="checkbox"/> 育児 <input type="checkbox"/> 家事) <input type="checkbox"/> 無			
	制限の内容					
親族の看護・介護	介護・看護を受ける方	年 月 日生	続柄	年 月 日生	続柄	
	同居の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
	住所(別居の場合)					
	病名・障害名等					
	介護の内容					
職業訓練・就学	学校・訓練校名					
	所在地					
	学年等	年次在学(入学 年 月 ~ 年 制学校)				
	通学日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日	【1ヶ月あたり 日】			
	受講時間	午前 時 分	から	午前 時 分	午後	
求職活動	求職活動状況	【1日当たりの受講時間 時間(休憩時間も含む)】				
		<input type="checkbox"/> 求人誌・インターネット求人による求職 <input type="checkbox"/> ハローワーク等の登録				
		<input type="checkbox"/> その他()				
		<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日	【1ヶ月あたり 日】			
		午前 時 分	から	午前 時 分	午後	
【1日当たりの活動時間 時間(休憩時間も含む)】						
災害復旧	災害種別	<input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> 水害 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 台風 <input type="checkbox"/> その他()				
	復旧に要する期間	年 月 日 ~ 年 月 日				

上記のとおり、申し立てます。

天塩町長 様

年 月 日

保護者氏名

印

※添付書類

妊娠・出産	母子手帳・診断書など	疾病・障害	診断書・障害者手帳・介護保険受給者証など
訓練・就学	在学証明書・受講スケジュールが確認できるもの	看護・介護	診断書・障害者手帳・介護保険受給者証など
求職活動	求職スケジュールが確認できるもの	災害復旧	被災の状況が確認できるもの