

③ 申 立 書

令和 年 月 日

(あて先)
一宮市長

| | | |
|--------------|----|-----|
| 申立者 (該当者) | 住所 | 一宮市 |
| | 氏名 | |

(入所児童との関係:父・母・その他())

下記により、家庭保育できないことを申立てします。

| | | | |
|--------------------------------|--------------|--|--|
| ① 技能 訓練 または 中 等 | 所在地 | 電話() - | |
| | 名称 | | |
| | 授業期間 | 平成・令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 | |
| | 授業時間 | 時 分 から 時 分 まで | |
| | 授業日数 | 1週あたり平均 日 × 4週 = 日 | |
| ② 傷病等 | 傷病名 | | |
| | 状況 | <input type="checkbox"/> 1か月以上入院 <input type="checkbox"/> 居宅内で常時臥床 <input type="checkbox"/> 居宅内で療養(安静加療を要する) <input type="checkbox"/> 通院 週 回 | |
| | 入院(療養・通院)期間 | 平成・令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 ・ 未定 | |
| ③ 障害 心身 | 手帳 | 身障手帳 級 ・ 療育手帳 判定 ・ 精神手帳 級 | |
| | 介護度 | 要支援 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 要介護 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 | |
| ④ 出産 | 分娩予定日 | 令和 年 月 日 (母子健康手帳の記載日) | |
| ⑤ 看護 ・ 付 添 い | 看護付添を受ける方の氏名 | (申立者との続柄) | |
| | 病名・障害名 | ※手帳等による認定 () 例: 要介護4 | |
| | 状況 | <input type="checkbox"/> 1か月以上の入院等による付添い <input type="checkbox"/> 1か月20日以上の通院等による付添い <input type="checkbox"/> 1か月15日以上の通院等による付添い <input type="checkbox"/> 1か月以上、自宅で常時看護 | |
| | 看護付添期間 | 平成・令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 ・ 未定 | |
| | 看護付添時間 | 時 分 から 時 分 まで | |
| | 看護付添日 | 1週あたり平均 日 × 4週 = 日 | |

注意事項

上記①～⑤の該当する欄のみご記入ください。また、この「申立書」とは**別に添付書類が必要**となりますので、裏面「申立書について」を参考にしてください。

※ は該当するところにチェックしてください。

※申立内容に虚偽があった場合には、保育所等の入所を取り消しますのでご了承ください。

| | | | | | |
|----|--|-----|--|------|-------|
| 園名 | | 児童名 | | 生年月日 | 年 月 日 |
| 園名 | | 児童名 | | 生年月日 | 年 月 日 |
| 園名 | | 児童名 | | 生年月日 | 年 月 日 |

(一宮市保育所等申立書)

申立書について

【申請者の方へ（申立書の記入の仕方）】

この書類は、就労以外の理由により家庭内で児童の保育ができない状態を確認するものです。未記入の場合は0時間として判断しますので、入所を承諾できないこともあります。

1. 記入について

裏面「③申立書」に必要事項を記入のうえ、日付、申立者（該当者）氏名を署名してください。保育課または保育所へ提出する際、申立ての内容を確認させていただきますのでご了承ください。用紙が不足する場合は、コピーしてお使いいただくか、市内各保育所または市役所（本庁舎）保育課でお受け取りください。また、一宮市公式ウェブサイトの「申請書ダウンロードサービス」（ページID:1009953）からも印刷できます。

2. 記入する欄および添付書類について

保護者の方の状況によって記載いただく欄が異なりますので、下記を参考に、該当する欄のみご記入ください。

また、**申立書には次の添付書類が必要**になります。

| 保護者の状況 | 記入する欄 | 添付書類 |
|---------------------------------------|-----------------|---|
| 1 学校に通う方、就労等のため技能訓練中で昼間常時外出するために申請する方 | 「①就学または技能訓練中等」欄 | 在学証明書または学生証および時間割等（写しでも可） |
| 2 病気等により申請する方 | 「②傷病等」欄 | 診断書（写しでも可） |
| 3 心身に障害があるため申請する方 | 「③心身障害」欄 | 身障手帳、療育手帳、精神手帳いずれか該当する手帳の写しまたは診断書（写しでも可）。要介護等の場合はその分かる証書、保険証等の写し。 |
| 4 出産のため申請する方 | 「④出産」欄 | 母子健康手帳の写し（母の氏名および分娩予定日の記載のある部分） |
| 5 看護付添いをしているため申請する方 | 「⑤看護・付き添い」欄 | 看護対象者の診断書等状態の分かるもの（写しでも可） |

※「看護・付き添い」添付書類について、診断書等状態の分かるものの提出が困難な方は下記担当までお問い合わせください。

3. 記入上の注意

証明書を訂正する場合、必ず二重線で抹消・加筆し、訂正印を押していただくか、訂正箇所付近に訂正署名をご記載ください。訂正印もしくは訂正署名のないもの・修正液および修正テープにより修正されたものは、証明書としての効力がなくなりますのでご注意ください。

4. 申立ての内容について、後日、問い合わせさせていただくこともありますので、その際にはご協力をお願いします。

5. ご記入にあたって不明な点がありましたら、下記担当までお問い合わせください。

担当:一宮市役所 保育課 入所グループ 電話(0586)28-9024 (直通)