

保育を必要とする事由の申立書

魚沼市教育委員会 様

年 月 日

申立人(保護者)氏名 (児童名)

下記のとおり、保育の必要性について申立てます。

該当事由 (○で囲む)	『保育を必要とする事由』に該当する具体的な状況 (該当する項目に○または記入してください)	
求職活動 ・ 起業準備	活動の状況(複数選択可)	ア 勤務先が内定している。 イ 現在、ハローワーク(職業安定所)に行っている。 ウ 求人情報誌(チラシ、広告など)やインターネットで仕事を探している。 エ まだ求職活動は行っていないが、保育所入所後に開始する予定である。 オ 起業の準備をしている。(起業予定日: 年 月 日)
		年 月頃に ☐ 就労 ☐ 就労予定 ☐ 就労希望
	※ 必要添付書類	☐ 上記アの場合:内定通知の写し ☐ 上記イ～エの場合:求職活動申立書(父母用③) ☐ 上記オの場合:事業計画書
妊娠・出産	出産(予定)日	年 月 日 [育休取得予定 なし あり]
	※ 必要添付書類	☐ 母子手帳の写し(表紙と出産予定日が分かるページ)
疾病・障害	傷病名(診断名)	
	入院の期間等	年 月 日 ~ 年 月 日 ☐ 入院 ☐ 通院(週 回) ☐ 自宅療養
	障 害 の 有 無	なし あり(内容) [手帳交付 なし あり]
	※ 必要添付書類	☐ 診断書等の写し ☐ 障害者手帳等の写し(該当者のみ)
同居または 長期入院し ている親族 の 介護・看護	被介護(看護)者	(児童との続柄)
	看護の期間等	年 月 日 ~ 年 月 日 ☐ 入院 ☐ 通院(週 回) ☐ 自宅療養
	介護・看護時間	時 分 ~ 時 分
	障 害 の 有 無	なし あり(内容) [手帳交付 なし あり]
	※ 必要添付書類	☐ 診断書等の写し ☐ 障害者手帳等の写し(該当者のみ)
就 学 ・ 職業訓練	学 校 名 等	[卒業(修了)予定: 年 月]
	学 校 所 在 地	
	通 学 日 数	週 日 (授業時間: 時 分 ~ 時 分)
	※ 必要添付書類	☐ 在学証明書(または学生証等の写し)
その他	保育を必要とする具体的な理由	
	※ 必要添付書類	☐ 保育を必要とする状況が分かる書類

記入例

保育を必要とする事由の申立書

魚沼市教育委員会 様

令和〇年〇〇月〇〇日

申立人（保護者）氏名 魚沼 花子 （児童名 魚沼 太一 ）

下記のとおり、保育の必要性について申立てます。

該当事由 (○で囲む)	『保育を必要とする事由』に該当する具体的な状況 (該当する項目に○または記入してください)	
求職活動 ・ 起業準備	活動の 状況 複数 選択 可)	ア 勤務先が内定している。 ① 現在、ハローワーク(職業安定所)に行っている。 ② 求人情報誌(チラシ、広告など)やインターネットで仕事を探している。 エ まだ求職活動は行っていないが、保育所入所後に開始する予定である。 オ 起業の準備をしている。(起業予定日:平成 年 月 日) 令和 〇 年 4 月頃に ☐ 就労 ☒ 就労予定 ☐ 就労希望
		※ 必要添付書類 ☐ 上記アの場合:内定通知の写し ☒ 上記イ～エの場合:求職活動申立書(父母用③) ☐ 上記オの場合:事業計画書
妊娠・出産	出産(予定)日 年 月 日 [育休取得予定 なし あり]	
	※ 必要添付書類 ☐ 母子手帳の写し(表紙と出産予定日が分かるページ)	
疾病・障害	傷病名(診断名)	
	入院の期間等 年 月 日 ～ 年 月 日 ☐ 入院 ☐ 通院(週 回) ☐ 自宅療養	
	障害の有無	なし あり(内容) [手帳交付 なし あり]
	※ 必要添付書類 ☐ 診断書等の写し ☐ 障害者手帳等の写し(該当者のみ)	
同居または 長期入院し ている親族 の 介護・看護	被介護(看護)者	(児童との続柄)
	看護の期間等 年 月 日 ～ 年 月 日 ☐ 入院 ☐ 通院(週 回) ☐ 自宅療養	
	介護・看護時間 時 分 ～ 時 分	
	障害の有無	なし あり(内容) [手帳交付 なし あり]
	※ 必要添付書類 ☐ 診断書等の写し ☐ 障害者手帳等の写し(該当者のみ)	
就学 ・ 職業訓練	学校名等	[卒業(修了)予定: 年 月]
	学校所在地	
	通学日数 週 日 (授業時間: 時 分～ 時 分)	
	※ 必要添付書類 ☐ 在学証明書(または学生証等の写し)	
その他	保育を必要とする 具体的な理由	
	※ 必要添付書類 ☐ 保育を必要とする状況が分かる書類	