保育を必要とする事由証明書

たつの市長　　宛

記入日　　年　　月　　日

保護者氏名

該当事由に✓を入れてください。

	保育を必要とする事由	記載欄			
□	妊娠・出産	出産予定日	年　月　日		
		以下の添付書類を提出してください。			
		□ 母子手帳の表紙の写し			
□	疾病・障害	病名・障害名		状況	□ 入院　□ 通院　□ 自宅療養
		入院・通院期間	年　月　日　～　年　月　日		
		一月当たりの通院日数	月間　日	一週当たりの通院日数	週間　日
		以下の添付書類を提出してください。			
		□ 診断書又は障害者手帳等の写し			
□	介護・看護	対象者	住所	□ 同居　□ 別居　（　）	
			氏名		児童との続柄	□ 父　□ 母　□ 祖父母　□ その他　（　）
		病名・障害名		状況	□ 入院付添　□ 通院付添　□ 自宅介護
		入院・通院期間	年　月　日　～　年　月　日		
		一月当たりの介護・看護日数	月間　日	一週当たりの介護・看護日数	週間　日
		一日当たりの介護・看護時間	時　分　～　時　分		
		介護・看護内容			
		以下の添付書類を提出してください。			
		□ 診断書又は障害者手帳等の写し			
□	求職活動	求職方法	□ 公共職業安定所（ハローワーク）に登録 □ インターネット、求人情報誌 □ その他　（　）		
		以下の添付書類を提出してください。（公共職業安定所（ハローワーク）に登録する場合）			
		□ 求職受付票又はハローワークカード等の写し			
□	就学	学校名			
		在学期間	年　月　日　～　年　月　日		
		一月当たりの就学日数	月間　日	一週当たりの就学日数	週間　日
		一日当たりの就学時間	時　分　～　時　分		
		以下の添付書類を提出してください。			
		□ 学生証又は合格通知等の写し			
		□ 時間割、カリキュラム等の写し			

児童との続柄		□ 父　□ 母　□ その他　（　）	
児童名		生年月日	年　月　日　（　歳）
□ 利用中　□ 申込み中		施設名	
児童名		生年月日	年　月　日　（　歳）
□ 利用中　□ 申込み中		施設名	
児童名		生年月日	年　月　日　（　歳）
□ 利用中　□ 申込み中		施設名	