

保育利用申込等に係る確認願



民生委員・児童委員 様

依頼日 年 月 日

(依頼人)

住 所 _____

電話番号 _____

氏 名 _____

保育利用申込等に必要なため、下記の事項について確認願います。

記

調査（状況確認）依頼内容			
<input type="checkbox"/> 住民票と実際の居住地が違うことに関する確認	住民票の住所		
	実際の居住地		
	実際の居住地に住む世帯員の氏名		
<input type="checkbox"/> 親族等の介護・看護に関する確認	介護・看護を行う人	住所 氏名	
	介護・看護を受ける人	住所 氏名	
	介護・看護を受ける人の状態を示す書類の写	・身体障害者手帳（ ）級 ・精神障害者保健福祉手帳（ ）級 ・介護保険証（ 要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5 ） ・その他（ ）	
	介護・看護の時間	： ～ 日 週 日	

民生委員 証明・ 児童委員	上記の内容が事実であることを確認しました。
	年 月 日
	担当地区 _____ 地区民生委員・児童委員 氏名

- 本書は2部作成（コピー可）し、原本は岡山市岡山っ子育成局保育・幼児教育部就園管理課へ、写しは民生委員・児童委員への控えとしてください。
- 裏面の【記載方法及び注意事項】をご確認の上、記載してください。

【記載方法及び注意事項】

保育利用申込等に係る確認願

民生委員・児童委員 様

依頼日 令和3年 × 月 × 日

(依頼人)

住 所 岡山市●区▲1-1-1

電 話 番 号 086-xxx-xxxx

氏 名 岡山 就夫

依頼人（保育利用等申請者）が、依頼日、住所及び電話番号、氏名を記載してください。

依頼人（保育利用等申請者）が該当する項目にチェックし、記載してください。

申込等に必要なため、下記の事項について確認願います。

記

調査（状況確認）依頼内容

<input checked="" type="checkbox"/> 住民票と実際の居住地が違うことに関する確認	住民票の住所	倉敷市●▲1-1	
	実際の居住地	岡山市●区▲1-1-1	
	実際の居住地に住む世帯員の氏名	岡山 就夫	岡山 管子
		岡山 理子	
<input checked="" type="checkbox"/> 親族等の介護・看護に関する確認	介護・看護を行う人	住所 岡山市●区▲1-1-1	氏名 岡山 就夫
	介護・看護を受ける人	住所 岡山市●区▲2-1	氏名 岡山 園子
	介護・看護を受ける人の状態を示す書類の写	・身体障害者手帳（ 1 ）級 ・精神障害者保健福祉手帳（ ）級 ・介護保険証（ 要支援 1 / 要介護 1 ） ・その他（ ）	
依頼人記入欄	介護・看護の時間	8:00 ~ 20:00	週 6 日

実際の住所地の民生委員・児童委員に依頼してください。

介護・看護を受ける人の住所地の民生委員・児童委員に依頼してください。

市に提出の際には、コピーを添付してください。

介護・看護にあまっている1日あたりの時間帯及び週に何日間なのかを記載してください。

上記の内容が事実であることを確認しました。

令和3年 × 月 × 日

事実と相違なければ、民生委員・児童委員が確認日、担当地区名・氏名を記載してください。

地区 ▲ 地区民生委員・児童委員

民生 童夫

■本書は2部作成（コピー可）し、原本は岡山市岡山っ子育成局保育・幼児教育部就園管理課へ、写しは民生委員・児童委員への控えとしてください。

■裏面の【記載方法】を2部作成（コピー可）し、民生委員・児童委員に控えを渡してください。

- ※民生委員・児童委員が不明の場合は、就園管理課又は管轄の福祉事務所にお尋ねください。
- ※書類の作成に数日必要となる場合がありますので、あらかじめご了承ください。
- ※介護・看護を受ける人に同居人がいる場合は、状態を直接お尋ねすることがあります。

お問い合わせ先

岡山市 岡山っ子育成局 保育・幼児教育部 就園管理課 TEL086-803-1432