

保育利用事由申告書



【この用紙は保護者1人につき1枚使用してください】

1 就学、就学予定の人

※添付書類にも児童名等をご記入ください。

↓いずれか該当する口にチェックし、下の各項目をすべて記入してください。

下記のとおり ☐ 就学 ☐ 就学を予定 していることを申告します。

令和 年 月 日 申告者氏名 児童との続柄 ()

学校名			就学場所	↓実際の住所を記入してください。 自宅内 ・ 自宅外 ()	
就学(予定)日	年 月 日		就学時間・日数	時 分 から 時 分 まで	
(卒業予定)	(令和 年 月卒業予定)		1日あたり平均就学時間 () 時間 …①	※授業の間の短時間の休憩は含まない。 (うち休憩時間 分)	
育児に係る休学(予定)期間	※該当の場合のみ		1週間あたり平均就学日数 () 日 × 4週 = () 日 …②	1か月あたり平均就学日数	
令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日			1か月あたり平均就学時間【①×②】 () 時間	※平均就学時間の端数(分)は数値をご記入ください。	

◎本書に加えて、それぞれ次の書類の添付が必要です。

- ☐ 就学予定の方 …… 合格通知書及び時間割など具体的な就学時間が記載された書類の写し
☐ 就学の方 …… 在学証明書及び時間割など具体的な就学時間が記載された書類の写し

※ 修正液、修正テープ、申告者以外による訂正、鉛筆及び消せるボールペンによる記入は無効です。

※ 日付の記入のないもの及び、『就学時間・日数』欄をすべて記入していないものは無効です。

2 出産、病気、障害、介護(看護)の人

※必要添付書類にも児童名等をご記入ください。
該当する口にチェックをしてください。

下記の事項について事実と相違ないことを申告します。

令和 年 月 日 申告者氏名 児童との続柄 ()

出産する人、病気、障害の人、介護(看護)を受ける人 氏名 児童との続柄 ()				▽必要添付書類
↓いずれか該当する口にチェックし、右欄をすべて記入してください。				
☐ 出産	出産予定日	令和 年 月 日	多胎 ☐	親手帳(母子健康手帳)の写し(保護者の名前と出産予定日が分かるページ)を添付してください。
☐ 病気	病名等		通院頻度 通院 回/週	疾病負傷証明書を添付してください。(岡山市所定の様式に医師の証明を受けてください。)
	入院(予定)の期間 年 月 日 ~ 令和 年 月 日			
☐ 障害	手帳の種類等	身体障害者手帳 () 級 精神障害者保健福祉手帳 () 級 療育手帳 A ・ B 介護保険証 要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5		障害者手帳の写し又は介護保険証の写しを添付してください。
☐ 介護・看護	介護・看護の状況 ※調整上必要ですので、必ず記入してください。 時 分 から 時 分 まで			保育利用申込等に係る確認願及び介護や看護が必要な状況が分かるもの(介護保険証、障害者手帳、医師の診断書の写し)を添付してください。
	1日あたり平均介護・看護時間 () 時間 …① (うち休憩時間 分)			
	1週間あたり平均介護・看護時間 () 日 × 4週 = () 日 …②			
	1か月あたり平均介護・看護時間【①×②】 () 時間			

※ 修正液、修正テープ、申告者以外による訂正、鉛筆及び消せるボールペンによる記入は無効です。

※ 日付の記入のないもの及び、介護・看護の場合、『介護・看護の状況』欄をすべて記入していないものは無効です。

児童名等記入欄 (保護者が記入してください)

※ この書類を入園事務窓口又は施設・事業所へ提出する際には、施設・事業所名、児童名、生年月日を必ず記入してください。

☐ 利用施設名 フリガナ
☐ 第一希望施設名 児童名 (平成 年 月 日生)

↑※兄弟姉妹が利用申込みする場合、兄・姉の児童名等を記入してください。
ただし、別施設の場合は別記してください。

※市処理欄

こどもコード