申　立　書

○月　○日

熊 谷 市 長
(施設(事業者)長)

下記の理由で保育が必要である方は、御記入ください。

申し立てる者 （保育ができない方）	住所 熊谷市○○○○－○－○ 氏名 **熊谷　ひばり** 電話 （ ○○○ ） ○○○○ － ○○○○
施設(事業所)名 （第１希望）	**なおざね保育園**
児　童　名	**熊谷　さくら**
生 年 月 日	平成 令和 ○ 年　○ 月　○ 日

※複数の児童を記入する際には、氏名と生年月日を並べて書いてください。

下記の理由により、申請児童の保

疾病等の場合 ※診断書を添付してください。	病　名	
	詳しい状況(診断書	
出産の場合 ※母子健康手帳の写し(表紙・予定日記載箇所)を添付してください。	出産予	
障害のある場合 ※各種手帳の写しを添付してください。	手帳の種類	療育手帳 ＿＿＿＿＿＿＿＿ 障害者手帳 ＿＿級
	詳しい状況(保育利用の	
看護・介護をしている場合 ※診断書・各種手帳の写しを添付してください。	看護・介護を必要とする	
	介護サービス又は障害福祉サービス	□週(　)回受けている　□受けていない
	要介護度又は障害支援区分(認定を受けている場合)	要介護(　) /区分(　)
	病名・状態など	
	介護状況 □全介	
	介護や付添にかか	
	その他詳しい状況	
学生等の場合 ※学生証・時間割の写しを添付してください。	学校名・職業訓練	練
	時間	
	期間	年　月から　年　月まで
災害等の復旧にあたっている場合	災害名	発生年月日 令和　年　月　日
	発生場所	
	詳しい状況:	
上記以外の理由 ※状況を証明する書類を添付してください。	詳しい状況	

○病気等でお子様を保育できない場合
症状を詳しく記入し、医師の診断書(原本)を添付してください。
※診断書には、病気等が理由で保育ができないこと及び療養に必要な期間の記載が必要です。

○出産でお子様を保育できない場合
出産予定日欄を記入し、母子健康手帳の写し(表紙と分娩予定日が記載されたページ)を添付してください。

○障害がありお子様を保育できない場合
状況を詳しく記入し、障害者手帳・療育手帳などの写しを添えてください。

○看護・介護をしていてお子様を保育できない場合
状況を詳しく記入し、看護・介護が必要な方の医師の診断書(原本)又は各種手帳の写しを添付してください。

○学校等に通っていてお子様を保育できない場合
状況を詳しく記入し、学生証及び時間割の写しを添付してください。

○災害等の復旧にあたっていてお子様を保育できない場合
災害の状況を詳しく記入してください。

○上記のどれにもあたらない理由でお子様を保育できない場合
なぜ保育できない状況なのかを詳しく記入し、その状況を証明・説明する書類があれば、添付してください。

※注　1　この申
2　申立てた内容に虚偽が認められた場合には、入所承諾を取り消すことがあります。
3　理由によって、診断書、手帳の写し等が必要となります。