

保育が必要であることの申立書

(宛先)葛城市長 殿

該当する保育を必要とする理由に☑を付けてください。

病気等によるため

病名等	
医療機関名	
治療期間	年 月 日 ~ 年 月 日 1 入院 2 通院(週 回) 3 自宅療養
添付書類	1 診断書 2 身体障害者手帳の写し 3 療育手帳の写し 4 精神障害者保健福祉手帳の写し 5 その他()

看護(介護)によるため(月64時間以上)

要看護者名		児童との続柄	
同居・別居	1 同居 2 別居(住所:)		
病名等			
看護日数	平均 日/月	看護時間	平均 時間/日
看護の内容			
添付書類	1 診断書 2 身体障害者手帳の写し 3 療育手帳の写し 4 精神障害者保健福祉手帳の写し 5 介護保険被保険者証の写し 6 その他()		

出産のため

出産予定日	年 月 日
添付書類	1 母子健康手帳の表紙及び出産予定日の記載部分のページの写し 2 出産予定証明書 3 その他()

就学のため

学校名	
添付書類	・在学証明書または学生証の写し (必須) ・時間割、カリキュラム等の就学時間がわかるもの (必須)

その他(具体的に記入してください)

私は、上記の理由により保育が必要であることを申し立てます。申立内容に虚偽があった場合は、保育の利用申込または継続利用を取り消しされても異議申し立てしません。

年 月 日

児童氏名:

申立者住所:

申立者氏名:

児童との続柄 ()