

保育施設利用に関する申立書

みやま市長 殿

令和	年	月	日
住 所 みやま市			
アパート名			
氏 名			

下記の内容について、事実であることを申立てます。

□妊娠・出産（利用可能期間：産前2か月～産後1年）

出産（予定）日	令和	年	月	日
（添付書類）	・母子手帳の写し（保護者名及び出産日のページ）			

□病気

病名		病院名	
症状			
治療期間	平成・令和 年 月 日～令和 年 月 日		
保育できない具体的理由			
（添付書類）	・医師の診断書 ・つわり等で保育できない場合は「母性健康管理指導事項連絡カード」または「医師の診断書」		

□障がい

障がい名		手帳の取得状況	身障・療育・精神
保育できない具体的理由			
（添付書類）	・障害者手帳、療育手帳などの写し		

□親族の介護・看護

看護・介護をうける者	氏名		児童からみた続柄	
	住所			施設入所 有・無
看護・介護の内容 （申立人が行う1日の看護・ 介護の内容を記入）	1日あたり	時間	日数	日
	時	～	時（ ）	時
	時	～	時（ ）	時
	時	～	時（ ）	時
（添付書類）	・介護保険証または医師の診断書などの写し ・入院の場合はその領収書の写し			

□就学

学校名		履修科目	
就学期間	平成・令和 年 月 日～令和 年 月 日		
1日あたりの通学状況	時 分～ 時 分		
平均通学日数	1か月あたり 日		
（添付書類）	・学生証、在学証明書、合格通知書などの写し及び「就学期間・日数・時間等がわかるもの」		

児童名	生年月日	施設名	備考
	平成・令和 年 月 日		□利用中 □申込中（第1希望）
	平成・令和 年 月 日		□利用中 □申込中（第1希望）
	平成・令和 年 月 日		□利用中 □申込中（第1希望）