

就労以外の理由（病気・けが・介護・看護・通学・障害・出産等）のため、お子さんを保育できない場合に、この「申立書」を記入してください。

なお、診断書の写しや通学証明書の写しなど、その事情や状況のわかる書類も添付してください。

申立書

葛飾区長宛て

保育が必要な状況について、以下のとおり申し立てます。

令和 年 月 日

申立者氏名		児童との続柄	父・母・祖母・祖父・その他（ ）
住所	葛飾区	丁目	番 号 方
フリガナ 児童名	（生年月日 . . ）		
施設名	<input type="checkbox"/> 在園中 <input type="checkbox"/> 入園(転園)内定 <input type="checkbox"/> 第1希望で申込中		

1. 求職活動中の場合（ハローワークカード、派遣登録証等があれば写しを添付してください。）

求職活動状況	（具体的に）		
今後の就労予定	無 ・ 有（いずれかを○で囲んでください）	令和 年 月 日	見込み
これまでの就労状況	無 ・ 有（いずれかを○で囲んでください）	就労先名称（ ）	
	年 月 日 から	年 月 日 まで	

2. 出産の場合（母子健康手帳の写し等を添付してください。出産を理由とする入園は出産予定月をはさんで前後2か月です。）

出産予定日	令和 年 月 日
出産後の就労予定	無 ・ 有（いずれかを○で囲んでください） 令和 年 月 日 見込み

3. 病気・けがの場合

（診断書・入院計画書の写し等、病気、けがの状況及び保育に当たることができない旨が記載されている書類を添付してください。）

病名・けが名		入院・通院・自宅療養 （いずれかを○で囲んでください）
入院・通院先の 病院名と所在地	病院・施設名	所在地
入院・通院の期間	年 月 日から 年 月 日まで	
通院日数等	月平均（ ）日 ・ 週平均（ ）日、おおむね（ ）曜日	

4. 心身障害の場合（障害者手帳の写し（手帳をお持ちでない場合は、事情や状況及び保育に当たることができない旨が記載されている診断書等）を添付してください。）

手帳の有無	無 ・ 有（いずれかを○で囲んでください）		
有りの場合	障害名	種	級

5. 介護・看護の場合 ※記入欄は裏面にあります。

6. 通学の場合（在学証明書の写しおよび時間割等、通学の状況のわかる書類を添付してください。）

学校名		所在地	
電話番号	-	通学時間	片道（ ）時間（ ）分
通学日等	週（ ）日間、（ ）曜日から（ ）曜日まで、1日平均（ ）時間 受講		
卒業見込	令和 年 月 日まで	卒業後の就労予定	有 ・ 無（いずれかを○で囲んでください）

7. その他の理由の場合（詳細を記入のうえ、事情や状況のわかる書類の写しを添付してください。）

--	--	--	--

5. 介護・看護の場合

(診断書・手帳・介護保険証の写し等を添付してください。別居している方を介護・看護している場合は、その理由をお書き下さい)

介護・看護を必要とする方の氏名・住所	氏名		児童との続柄	父・母・祖母・祖父・その他 ()				
	住所 (同居・別居)							
病名又は病状等			入院・通院・自宅療養 (いずれかを○で囲んでください)					
障害者手帳の有無	無・有	障害名					種	級
要介護認定の有無	無・有	要介護度	要支援					
入院・通院先の病院・施設名と所在地	病院・施設名		所在地					
介護・看護に要する日数・時間	月平均 () 日	1日平均 () 時間	●1か月あたりの総介護・看護時間				<input type="checkbox"/> 120時間以上	<input type="checkbox"/> 120時間未満
別居している方を介護・看護している場合、理由をご記入ください。								
介護・看護の内容を具体的に記入ください。 ※「誰が」「どのようなことを」「どのくらい」介護・看護している等								
1日の介護・看護の様子 介護者・看護者がどのような介護・看護を行うのか、その内容と、時間帯を矢印で記入してください。	6時	7時	8時	9時	10時	11時	12時	13時
	14時	15時	16時	17時	18時	19時	20時	21時
	22時	23時	24時	1時	2時	3時	4時	5時
1週間の介護・看護の様子 介護者・看護者がどのような介護・看護を行うのか、その内容を記入してください。		月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
	午前							
	午後							