

利 用 施 設 名	
( ふ り が な ) 児 童 名	
入 所 月	新年度・年度途中 ( 月 )

## 保育所入所に関する申立書

### □病気療養中

病 名	
症 状	入院 ・ 通院 ・ 寝たきり
病 院	
通 院 状 況	週 ・ 月 回
期 間 ( 予 定 )	年 月 日～ 年 月 日

### □看護、介護

病 人 ・ 要 介 護 者	( 申立人との続柄： )
病人・要介護者の居住地	同居 ・ その他 ( )
病 名 ・ 障 が い 名	
病 院 ・ 施 設	
通 院 状 況	週 ・ 月 回
期 間 ( 予 定 )	週 ・ 月 回
	年 月 日～ 年 月 日

### □在学中

学 校 名	
通 学 状 況	週 日、 時 分～ 時 分
期 間	年 月 日～ 年 月 日

### □その他 (起業準備など)

その他の状況	
--------	--

※それぞれの事由を証明する書類の写しを添付してください。

八女市長 様

上記のとおり ( 病気療養中 ・ 看護、介護 ・ 在学中 ・ その他の状況 ) により、家庭で保育が出来ない状況ですので申立てます。

なお、状況に変更がある場合はすみやかに届出ます。

年 月 日

氏 名

㊞ ( 児童との続柄： )

(注意)

- ・ これは、保育所入所のため、八女市子育て支援課へ提出するものです。※お問い合わせ先：0943-23-1351 (直通)
- ・ 内容に不正が認められた場合には、保育所の入所を取り消す場合があります。
- ・ 内容が変更になった場合、再提出をお願いします。