様式第7号(第5条関係)

育児ができない旨の申立書

(疾病・負傷・障がい、看護・介護、産前産後で申込む方)

保護者氏名	
利用希望児童氏名	
第一希望施設名	

※利用希望児童が複数いる場合は一番上のお子さまの名前を記入

私は、下記の理由により家庭での保育が困難なため、保育施設の利用を希望します。

※該当する項目に☑を記入してください。

☐ 疾病・負傷・障がい　☐ 同居・別居親族の看護・介護　☐ 産前産後

☐ その他(　　)

家庭での保育が困難な状況について、下記に詳しくご記入ください。

疾病・負傷・障がいのときは「診断書」、親族を看護・介護しているときは看護・介護を受けている方の「診断書」または「要介護の状態がわかるもの」、産前産後のときは「母子手帳の写し」または出産(予定)証明書」、その他のときは家庭での保育が困難な状況がわかるものをあわせてご提出ください。

なお、診断書等は写しでも可とします。

川内村長　様

令和　　年　　月　　日　　保護者(申立者)氏名　　㊞

(川内村　保育施設利用申請用)