

保育を必要とする申立書

年 月 日

八丈町長 殿

保護者住所 _____

(申立をする) 保護者氏名 _____

連 絡 先 _____

次のとおり、下記理由で保育にあたれないことを申し立てます。

児童氏名	続柄	生年月日	入園申込保育施設名 (第1希望の保育施設名)
	子	年 月 日	保育園
	子	年 月 日	保育園
	子	年 月 日	保育園

保育を必要とする状況	☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他 ()
添付書類	☐ 母子手帳の写し ☐ 診断書 ☐ 障害者手帳の写し ☐ 療育手帳の写し ☐ 精神保健福祉手帳の写し ☐ 学生証の写し ☐ 罹災証明書 ☐ その他 ()

※妊娠・出産での入所を希望される方はご記入ください。

1, 出産予定日 年 月 日

2, 入所希望期間 年 月 ～ 月 末日まで
(2については、1歳児もしくは2歳児を入所希望の場合にご記入ください)

確認欄 (確認後☑してください)

利用時間について、出産前までは予定月より仮決定しますが、出産後は、出産月より決定します。状況により、利用時間の変更をしていただきます。

☐ 確認しました。