

お子さんと同居している方で、仕事以外の理由で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、診断書やその事情や状況がわかる書類を合わせて添付してください。

年 月 日

申立書

神戸町長 様

下記の事情により、神戸町立幼稚園の入園を希望します。

申立者氏名		入園を希望する 児童との続柄	父・母・祖父・祖母 ・その他（ ）
住 所	神戸町大字		
入園児童名	(生年月日:令和 年 月 日)	幼稚園名	() 幼稚園

該当する箇所(求職活動～その他)に を記入して必要書類(証明)を添付してください。

1. 就職活動の場合 求職活動による入園の場合、入園要件は3ヶ月です。入園3ヶ月目の25日までに、勤務を証明する状況証明書の提出がない場合、退園となりますので、ご了承ください。
ハローワークカード等の写し(求職活動している事のわかる証明書)

2. 出産の場合 母子手帳の写し(分娩予定日が分かるページと表紙等)を添付してください。
(出産理由による入園要件は産前6週間前から産後8週間までです。)

出産(予定)日	令和 年 月 日
---------	----------

3. 病気・けがの場合 診断書の写し等、(病気、けがの状況のわかる書類)を添付してください。

病気・けが名	入院・通院・自宅療養(いずれかを○で囲んでください)		
受診医療機関名			
入院・通院の期間	令和 年 月 日から	令和 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. 心身障がいの場合 障害者手帳の写し等、(事情や状況がわかる書類)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)		
有の場合	障がい名() 種 級		

5. 介護・看護の場合 診断書・手帳・介護保険証の写し等、事情や状況がわかる書類を添付してください。

介護・看護を必要とする方		入所を希望する 児童との続柄	父・母・祖父・祖母 ・その他()
病気又は病状等	入院・通院・自宅療養(いずれかを○で囲んでください)		
受診医療機関名			
手帳の有無	無・有 障がい名() 種 級		
要介護認定の有無	無・有(いずれかを○で囲んでください)		
看護・介護に要する日数	月平均()日・週平均()日、おおむね()曜日		

6. 通学の場合 在学証明書の写し及び時間割等、通学状況のわかる書類を添付してください。

学 校 名		所在地	
		TEL	
通学期間等	令和 年 月 日 ~	令和 年 月 日	平均()時から()時まで
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 (事情や状況がわかる書類を添付してください)

()