

## 保育が必要な事項の申立書兼証明書

平戸市長 宛

申立日 西暦 年 月 日

証明日 西暦 年 月 日

住所

事業所名

氏名

代表者名

保育を必要とする内容について、以下のとおり申立てます。

所在地

電話番号 — —

担当者名

記載者連絡先 — —

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

<input checked="" type="checkbox"/>	項目	記載欄				
<input type="checkbox"/>	就労 (本人が申告すべき情報)	通勤時間	1日当たり	時間	分 ※自宅から職場までの往復時間(送迎時間は含まない)	
		超過勤務予定	1日当たり	時間	分	
		予定期間	年	月	日 ~ 年 月 日	
<input type="checkbox"/>	妊娠・出産	出産予定日	年	月	日	
		出産を機に 退職する場合	退職日	年	月	日
			会社名等			
産後の予定	<input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 職場復帰 <input type="checkbox"/> 求職活動					
<input type="checkbox"/>	疾病・障害 介護等	患者名				
		病名				
		治療期間	年	月	日 ~ 年 月 日	
		症状				
		保育が必要な理由	疾病・障害  <input type="checkbox"/> 入院1か月以上を要する又は入院中である。 <input type="checkbox"/> 1か月以上の病気で週3日以上通院が必要である。 <input type="checkbox"/> 病気のため居家で床に就いていることが常態である。 <input type="checkbox"/> 精神病等で育児能力がないと認められる。 <input type="checkbox"/> 自宅にいて、病氣加療中又は回復途上で医師の治療を受けている。 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳を所持する又は同等の障害者で保育が困難と認められる。			
介護等	<input type="checkbox"/> 身内の者が入院中で、その看護のため1か月当たり120時間以上付き添っている。 <input type="checkbox"/> 身内の者が入院中で、その看護のため週3日以上付き添っている。 <input type="checkbox"/> 自宅内に1か月当たり120時間以上の介護を必要とする者がいる。 <input type="checkbox"/> 自宅内に看護を必要とする者がいる。					
<input type="checkbox"/>	災害復旧	被災日	年	月	日	
		復旧作業期間	年	月	日 ~ 年 月 日	
<input type="checkbox"/>	求職活動	退職した場合	退職日	年	月	日
		保育が必要な理由	<input type="checkbox"/> 就労先が内定している又は1か月以内に就労できる状態である。 <input type="checkbox"/> 3か月以内に就労できる状態である。 <input type="checkbox"/> 起業の準備で専らその業務に1週当たり30時間以上従事している。 <input type="checkbox"/> 起業の準備で専らその業務に1週当たり15時間以上30時間未満従事している。			
			誓約事項	上記のとおり活動し、認定期間内に要件を満たす労働に就き、就労証明書を提出することを誓約する。 <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない		
<input type="checkbox"/>	就学 職業訓練	就学先				
		在学期間	年	月	日 ~ 年 月 日	
		就労日数	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間	日		
		主な就学時間帯	時	分	~ 時 分	
<input type="checkbox"/>	転入予定	転入日	年	月	日	
		手続きの状況	<input type="checkbox"/> 退園(支給認定取消) <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 手続期限 ( 年 月 日 )			
		誓約事項	上記のとおり手続きし、転入することを誓約する。なお、手続期限までに手続きしない場合は申請を取消す。 <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない			
<input type="checkbox"/>	保護者記載欄	児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)	
			年 月 日			
		児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)	
			年 月 日			
児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)			
	年 月 日					