

(様式 4)

保護者 記入欄	施設名	児童氏名	就労者と児童との続柄 *いずれかに○
			父・母・祖父・祖母
			その他()

※ 複数の児童を申し込まれている場合、すべての児童氏名を記入してください。就労証明書は保護者1名につき1部の提出で結構です。

※ 現在の施設を継続する場合の保育関係施設名は継続する施設を、新規で申し込まれる場合は第1希望の施設を記入してください。

病休・介護等要件に関する申立書 (施設利用確認用)

保護者氏名	
保護者の住所	美馬郡つるぎ町
保育を必要とする理由 ※該当するものに○をつけてください。	1. 病気療養中のため申し込む → 【1】へ進む
	2. 常時介護・看護しているため申し込む → 【2】へ進む
	3. 学生又は職業訓練等のため申し込む → 【3】へ進む
	4. その他 → 【4】へ進む

【1】病気療養中で申し込む場合(診断書のコピー等も添付してください。)

私は病気療養中のため、施設の入所を申し込みます。

記入日 令和 年 月 日	署名
-----------------	----

【2】介護・看護で申し込む場合(介護・看護の認定書など程度のわかる書類も添付してください。)

私は()を常時(介護・看護)しているため施設の入所を申し込みます。

記入日 令和 年 月 日	署名
-----------------	----

【3】学生・職業訓練生等で申し込む場合(学生証等のコピーも添付してください。)

私は()に在学しているため施設の入所を申し込みます。
卒業又は訓練終了後ただちに就労し、「就労証明書」を提出します。

記入日 令和 年 月 日	署名
-----------------	----

【4】その他()で申し込む場合(内容がわかる書類も添付してください。)

私は()のため施設の入所を申し込みます。

記入日 令和 年 月 日	署名
-----------------	----

【問い合わせ先】 つるぎ町役場 福祉課 ☎ 0883-62-3116
教育委員会 学校教育課・生涯学習課 ☎ 0883-62-2331