

和泉市長 あて

申 立 書

			記入日	年 月 日		
保護者氏名	フリガナ	保護者 生年月日	年 月 日	児童 との 続柄		
保護者連絡先	TEL	住 所				
施設・事業名	(在園/申込中)	(在園/申込中)	(在園/申込中)			
児 童 氏 名	フリガナ	フリガナ	フリガナ			
児童生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日			

※ きょうだいがいる場合は、人数分の提出が必要です（原本が1部あれば、きょうだい分は写しでも可）。

☐ **求 職 活 動** 求職活動の場合、申立書の有効期間は、支給認定を受けてから3ヶ月間です。
入所後、3ヶ月以内に就労証明書が提出できず、再度求職活動での認定を希望する場合は、
求職活動状況報告書の提出が別途必要となります。

私は、求職活動を行っているため、保育認定及び保育所・認定こども園などの利用(継続)を申し込みます。
また、3ヶ月以内に就労することを目標として求職活動を行います。
就労証明書（1ヶ月あたり休憩時間を含み64時間以上の就労）の提出ができない場合は、
保育認定の取消、保育所・認定こども園などの利用を解除されることに異議はありません。

希 望 の 就 労 時 間	平日 時 分 ～ 時 分
	土曜 時 分 ～ 時 分
1 週 間 の 希 望 就 労 日 数	日
資 格	無 ・ 有 資格名（ ）
就 労 歴	無 ・ 有 業種（ ）
	前職の勤務日数（1日あたり 時間、1ヶ月あたり 日）
	離職されてどのくらい経つか（ ）
求 職 活 動 該当しているものに ○を付けてください	1. 新聞、求人情報誌、インターネットで仕事を探している。 2. ハローワーク（職業安定所）で仕事を探している。 3. ハローワーク以外の就職支援サービスを受けている。 4. その他（ ）

☐ **出産** ※母子健康手帳（母の氏名を記載したページと分娩予定日を記載したページ）の写しを添付

私は

年	月	日
---	---	---

 に出産(予定)のため、保育認定及び

保育所・認定こども園などの利用(継続)を申し込みます。

出産月の後2ヶ月間の利用期間が終了後、継続して保育施設を利用するために必要な事由がない場合は退所します。

☐ **疾病・障がい** ※診断書（原本が1部あれば、きょうだい分は写しでも可）または障がい者手帳等の写しを添付
※診断書には「保育ができない旨」の記載が必要

私は疾病(障がい)により児童の家庭保育が困難なため、保育認定及び保育所・認定こども園などの利用(継続)を申し込みます。

病状が回復次第、継続して保育施設を利用するために必要な事由がない場合は退所します。

疾 病 （ 診 断 ） 名			
身 体 障 が い 者 手 帳	種	級	
精神障がい者保健福祉手帳		級	
療 育 手 帳	A	B1	B2

☐ **災害** ※り災証明書を添付

私は被災による災害復旧の間、児童の家庭保育が困難なため、保育認定及び保育所・認定こども園などの利用(継続)を申し込みます。

復旧後、継続して保育施設を利用するために必要な事由がない場合は退所します。

災 害	震災	風水害	火災	その他（
現 況	家屋：	全壊	半壊	その他（

※ 注意事項：この申告書は、保育認定及び保育所・認定こども園などの利用調整時の重要な資料となるため、事実のとおりにご記入ください。記入もれなどがある場合は、和泉市職員より問合せをすることがあります。虚偽の記載を行った場合には利用申込及び利用、保育認定を取消す場合があります。枠内において、不備の箇所などあれば受理できない場合があります。