

申告書

(出産・疾病・障がい・介護等・災害復旧・求職活動中・就学・その他)

(宛先) 春日市長

児童の保育所入所等に係る申告者の状況については次のとおりです。状況等に関する調査(確認の電話、現地調査等)を予告なく行うことについて同意の上、提出します。

〔申告者氏名〕 (ふりがな)	〔児童から見た続柄〕 ()	〔入所(希望)児童氏名〕 (ふりがな)	〔生年月日〕 (年 月 日)
〔住所〕 春日市		(ふりがな)	(年 月 日)
〔入所(第一希望)保育所〕 保育所(園)		(ふりがな)	(年 月 日)

【本人記入欄】

出産 (妊娠中)	令和 年 月 日出産(予定)	親子健康手帳(母子健康手帳)の写し添付 ※表紙・出産予定日記入部分
疾病・障がい	1 疾病 病名： (1) 入院 (2) 通院(月 回・週 回) (3) 寝たり起きたり (4) 寝たきり 期間： 年 月 日から 年 月 日まで	診断書添付 ※治療見込期間と保育ができないことが明記されたもの
	2 障がい 障がい名： (1) 身体障害者手帳 (2) 精神障害者保健福祉手帳 (3) 療育手帳 手帳番号 級	手帳の写し添付 ※氏名・等級・有効期限(ある場合)が分かる部分
介護等	1 介護・看護の対象者：氏名 (続柄) 2 病名・障がい名： (1) 入院 (2) 通院(月 回・週 回) (3) 寝たり起きたり (4) 寝たきり 期間： 年 月 日から 年 月 日まで 身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳(手帳番号) 介護保険被保険者証(要介護)	介護状況表、手帳・介護保険被保険者証の写しまたは診断書添付
災害復旧	年 月 日被災	罹災証明書添付
求職活動中 (失業中)	1 活動状況 (1) 活動状況：ハローワーク・求人案内・インターネット・その他 () (2) 希望職種： (3) 希望勤務日数： 月 日程度 (4) 希望就労時間： 時から 時までの 時間 (5) 入所中の入⇒退職日(提出済の保育必要証明書の勤務先)：令和 年 月 日	
就学	1 就学状況 (1) 学校名： (2) 就学期間： 年 月 日から 年 月 日まで (3) 就学状況：月 回・週 回/ 時 分から 時 分までの 時間	在学証明書添付 ※授業日数時間等が確認できない場合は授業カリキュラム添付
その他		
上記のとおり相違ないことを申告します。 令和 年 月 日 [申告者氏名]		

○この申告書は、教育・保育給付認定・入所決定事務のために必要なものですので、正確に記入してください。

○確認のため、関係機関や自宅に連絡させていただくことがあります。

○記入内容が事実と異なることが判明した場合には、教育・保育給付認定や入所決定を取り消すことがあります。

在学証明書（職業訓練校を含む。）

(宛先) 春日市長

令和 年 月 日

学校名
代表者名
所在地
電話
担当者名

次の者は本校に在学（校）中（又は予定）であることを証明します。

氏名		生年月日	年 月 日生
住所			
在籍学部・学年	※在籍学部・学年がない場合は、所属や現在専攻している分野		
入学日(予定日)	年 月 日	卒業予定日	年 月 日・未定
授業日数時間 (休憩時間を含む)	月に_____日程度	1日に_____時間程度	※授業カリキュラム添付 の場合は記入省略可
休業期間	無 ・ 有 具体的に→ ()		

記入上の注意（以上は学校記入欄）

※この証明書は、保育所入所手続のために必要なものです。確認のために貴校担当者に照会させていただくことがあります。

※証明書の偽造や虚偽記載が発覚した場合、または記入内容が事実と異なることが判明した場合には、教育・保育給付認定や入所決定を取り消すことがあります。

(以下本人記入欄)

時間割 (入所希望月又は、学校に通い始めた月のいずれか遅い月で記入してください)

	講義時間等	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
1時限目	時 分から 時 分まで							
2時限目	時 分から 時 分まで							
3時限目	時 分から 時 分まで							
4時限目	時 分から 時 分まで							
5時限目	時 分から 時 分まで							
6時限目	時 分から 時 分まで							

講義時間等と内容を記入してください。