

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			(年 月 日)
〔入所(第一希望)保育所〕 保育所(園)			(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(要介護状態区分等)	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(子育てのための施設等利用給付認定)や入所決定を取り消すことがあります。