

申 立 書

記入日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

かも保育園 ハッチェリー 様

申立者 住所

氏名

次のとおり申し立てます。 (児童との続柄 _____)

1 自営業(個人事業主) ※法人の代表者(厚生年金適用事業所)の場合は就労証明書をご提出ください。

事業所の名称		業 種	
事務所所在地		事業開始日	年 月 日
営 業 時 間	時 分 ~ 時 分	1日の平均 就労時間	時間…①
就 労 時 間	時 分 ~ 時 分		
就労日数	月平均 日…②	1ヶ月の 平均就労時間	①×② 時間…③
仕 事 の 内 容			
添付書類 (事業の実態が確認できるもの)	確定申告書の写し・市県民税申告書の写し・営業許可証の写し・開業届の写し ・パンフレット・名刺・ホームページの写し・その他()		

※③が 64 時間未満の場合: 保育園の入園要件に該当しないため、入所決定後、64 時間以上の勤務が確認できない場合は、継続できない場合があります。

2 出産

分娩予定日	年 月 日	添付書類	※母子手帳の写し(表紙と出産予定日)
-------	-------	------	--------------------

3 求職中

添付書類	※ハローワークの受付票の写し (ハローワーク登録日: _____ 年 _____ 月 _____ 日)
------	---

4 疾病・障がい

病名・障がい名等		添付書類	※診断書又は手帳
受診状況	<input type="checkbox"/> 通院 月・週 _____ 日程度	<input type="checkbox"/> 入院	年 月 日から 年 月 日
疾病・障がいの 状況について (直近の症状や 保育が困難な 事由等)			

5 その他

--

※申立書を提出する場合は、市町村の保育認定証のコピーもあわせてご提出ください。(未提出の場合のみ)