

# 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	TEL - -	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)