

# 消えるボールペン・修正液不可

訂正する場合は二重線で消してください。

教室名 観音寺なかよし教室

## 申 立 書

提出日を  
記入

令和 7 年 〇 月 〇 日

### 記入例

保育ができない理由を申し立てる  
方の名前を記入してください。  
(就労証明のない同居の大人・同  
一校区内の祖父母)

住 所 観音寺市昭和町〇-△-□  
保護者 氏名 銭形 萬平  
児童 氏名 銭形 そら  
( 観音寺 小学校 新 1 年)

次の状況により児童の家庭保育が困難であるため申し立てします。

申 立 者

氏 名	銭形 真由美	生年月日 (年齢)	児童との続柄
		S33年5月14日 66 歳	父・母・祖父・ <b>祖母</b> その他 ( )

### 看 護・介 護

要看護者・ 要介護者名	銭形 真由美 (年齢 66 歳)
住 所	観音寺市大野原町大野原□□-□
疾病又は障害名 ( ) 介護等が 必要な理由	<b>障害者手帳</b> (種類 身体障害 (肢体) 5 級) 介護認定 要介護 5・4・3・2・1 要支援 2・1 その他 ( )
状況 (常態)	<input type="checkbox"/> 常時介護 <input type="checkbox"/> 週 ( ) 日、( ) 時間 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 歩行困難で子どもの保育はできない )

手帳や介護認定等  
がある場合は手帳  
等の写しを添付して  
ください。

自身の障害・病気の場合、  
要介護者・要介護者名は申  
立者と同じになります。

病気療養等の場合は傷病  
名を記入してください。  
また、通院の程度・保育の  
できない理由を詳しく「その  
他」に記入してください。

※公的機関の証明書 (障害者手帳・介護認定等)、定期的な通院の場合には  
等証明できるものの写し (診察時の領収書とお薬手帳の場合は直近2回分)  
裏面に添付してください。

出産 (産前・産後) ※出産予定日または出産日の前後3ヶ月の間のみ利用可能です。

出産予定日また は出生年月日	(出産予定日・出生年月日) 年 月 日
-------------------	---------------------

※母親の氏名と、出産予定日または出産日が記載された母子手帳の写しを裏面に添付  
してください。また、産後に変更届 (家族の増減) の提出が必要です。

そ の 他 ※家庭保育が困難である理由を詳しく記入してください。

理 由	保育のできない理由 (通院の程度・状況等) を、詳 しくご記入ください。 定期的に通院をしていることが分かるもの (診断書 またはお薬手帳・領収書等直近2回分) の写しを添 付してください。
-----	---