

(保育所入所用)

保育不可証明兼申立書

※保護者等記入欄

フリガナ		年齢	入所(希望)	
児童名			保育所名	
届出者名			児童との続柄	父・母・祖父・祖母・その他 ()

うきは市長 様

【申立者用】

次のとおり相違ないことを申し立てます。

令和 年 月 日

住所 _____

氏名 _____ ⑩

① 出産の方 <母子手帳の出産予定日のページの写しを添付してください。>

出産(予定)日	令和 年 月 日
出産後の予定	<input type="checkbox"/> 産休・育休取得後復職予定 → 復職予定日 令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 求職予定 <input type="checkbox"/> 就労予定なし

② 障がい者の方 <身体障がい者手帳・療育手帳等の写しを添付してください。>

手帳名			
障がい者名		等級(程度)	

③ 就学の方 <在学証明書等を添付してください。>

学校名				
受講状況	週・月	日	時間	: ~ :
期間	年	月	~	年 月

④ 病気療養の方 〈医師の診断書または、意見書の写しを添付してください〉

病名		病院名	
期間	年 月 ～ 年 月 (予定)		
通院	週・月 日	入院	年 月 日 ～ 年 月 日
状況	1. 寝たきり 2. 寝たり起きたり 3. その他 ()		

⑤ 看護(介護)の方 〈看護(介護)対象者の介護保険証または、身体障がい者手帳等の写しを添付してください〉

看護(介護)対象者氏名		生年月日	年 月 日	続柄	
看護(介護)対象者住所				同居の有無	同・別
手帳等の取得状況	身障 級	療育	精神 級	介護認定	要介護 要支援
日常生活の状況	食 事		一人でできる・一部介助・全介助		
	入浴・洗顔等		一人でできる・一部介助・全介助		
	排 泄		一人でできる・一部介助・全介助		
	特別な医療・介護・看護等		無・有 ()		
サービスの利用状況	無・有 (週 回・内容:)				
施設通所・入所状況	無・有 (週 回・内容:)				
看護(介護)従事状況	看護(介護)	週あたり	日	1日あたり	時間
	通院・通所	週あたり	日	1日あたり	時間
看護(介護)者氏名					
看護(介護)の内容					

*手帳等の取得状況の欄には、身障手帳の級や介護の程度(1~5)を記入してください。

- ◆この証明書は、保育所入所のための必要書類となりますので、記載漏れのないようにお願いします。
- ◆内容を照会させていただく場合があります。実態が本書と異なる場合は、保育所入所決定を取り消すことがあります。
- ◆内容等に変更が生じたときは、改めて提出をお願いします。
- ◆本書についての問い合わせ先は、うきは市福祉事務所保育所係 (TEL 0943-75-4961) までお願いします。