

※この欄は保護者が記入する。新規の場合は第1希望の施設名を記入。		
利用施設名	児童名	生年月日
		・
		・
		・
就労者と児童との続柄	父 ・ 母 ・ 他 ( )	

## 求職・介護(看護)・就学申立書

(宛先) 今治市長

年 月 日

下記のとおり相違ないことを申し立てます。

申立者氏名 \_\_\_\_\_

### ● 求職中の方 (注) 求職活動での入所は1年に1回、最長90日までの入所・認定です。

氏名		児童との続柄		生年月日	年 月 日
求職活動の方法	<input type="checkbox"/> ハローワークや派遣に登録して仕事をさがしている (添付/ハローワークカードのコピー など) <input type="checkbox"/> 保育所等入所してから求職活動を行う予定 *入所後に活動状況の分かるもの (ハローワークカード等) を提出 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
※添付書類必要					
保育所・認定こども園等 (保育所部分) : 入所後、3か月以内に雇用証明書が提出できない場合は退所します。 幼稚園・認定こども園等 (幼稚園部分) : 預かり保育等の無償化については、3か月以内に雇用証明書が提出できない場合は認定が取消となります。					
_____ 年 _____ 月 _____ 日 申立者氏名 _____					

### ● 介護(看護)申立書 (裏面のタイムスケジュールも記入してください)

要介護(看護)者名		児童との続柄		生年月日	年 月 日
同居・別居	1. 同居 2. 別居(住所: _____)				
病名・障害名等		介護(看護)開始年月日		年 月 日から	
介護(看護)日数	平均 _____ 日/月	介護(看護)時間		平均 _____ 時間/日	
介護(看護)の内容					
添付書類	<input type="checkbox"/> 診断書 *保育幼稚園課の様式を使用 <input type="checkbox"/> 身障者手帳の写し <input type="checkbox"/> 療育手帳の写し <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証とケアプランの写し <input type="checkbox"/> その他 ( )				

### ● 就学申立書 (通学予定含む)

氏名		児童との続柄		生年月日	年 月 日
学校等の名称		在学期間		年 月 日 ~ 年 月 日まで	
就学日数	週 _____ 日	就学時間	午前 _____ 時 _____ 分 ~ 午後 _____ 時 _____ 分		
就学後の予定	1. 勤務( _____ 年 _____ 月 _____ 日予定・内定先: _____ ) *雇用証明書を提出 2. 求職 3. 勤務予定なし(退所)				
添付書類	<input type="checkbox"/> 学生証の写し (在学証明書) + カリキュラム (時間割表) の写し				

# タイムスケジュール

以下の理由で申請される方は、保育できない状況をご記入ください。 ※鉛筆書き不可

- ① 介護・看護の方（ケアプラン等を添付する場合は省略可）
- ② その他保育できない状況を資料で証明できない方

申立者氏名

児童との続柄( )

	月	火	水	木	金	土	日
6時							
7時							
8時							
9時							
10時							
11時							
12時							
13時							
14時							
15時							
16時							
17時							
18時							
19時							
20時							
21時							
22時							

※曜日によって状況が変わらない場合には、月曜日のみ記入し、他は「同左」とご記入ください。

申立に関する 補足事項	
----------------	--

※スケジュールに記入しきれないことなどを補足事項欄にご記入ください。

※この欄は保護者が記入する。新規の場合は第1希望の施設名を記入。		
利用施設名	児童名	生年月日
〇〇〇保育所	今治さくら	〇 . 6 . 10
		. .
		. .
申立者と児童との続柄	父・母・その他( )	

記入した日

## 求職・介護(看護)・就学申立書

(宛先) 今治市長

〇〇年 11月 21日

下記のとおり相違ないことを申し立てます。

※記入を忘れずに!

今治 もも

申立者氏名

### ● 求職中の方 (注) 求職活動での入所は1年に1回、最長90日までの入所です。

氏名	今治 もも	児童との続柄	母	生年月日	〇〇年 6月 1日
求職活動の方法	<input checked="" type="checkbox"/> ハローワークや派遣に登録して仕事をさがしている (添付/ハローワークカードのコピー + 求職活動記録票など) <input type="checkbox"/> 保育所等入所してから求職活動を行う予定 *入所後に活動状況の分かるもの (ハローワークカード等) を提出 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
※添付書類必要					
保育所・認定こども園等 (保育所部分) : 入所後、3か月以内に雇用証明書が提出できない場合は退所します。 幼稚園・認定こども園等 (幼稚園部分) : 預かり保育等の無償化については、3か月以内に雇用証明書が提出できない場合は認定が取消となります。					
記入した日		〇〇年 11月 21日		申立者氏名 今治 もも	

### ● 介護(看護)申立書(裏面のタイムスケジュールも記入してください)

要介護(看護)者名	今治 花子	児童との続柄	祖母	生年月日	〇〇年 10月 1日
同居・別居	<input checked="" type="radio"/> 同居      2. 別居(住所: )				
病名・障害名等	〇〇〇〇〇	介護(看護) 開始年月日	〇〇年 9月 1日から		
介護(看護)日数	平均 25 日/月	介護(看護)時間	平均 6 時間/日		
介護(看護)の内容	食事、入浴の介助      通院の付き添い		1日4時間以上16日以上あるかを確認!		
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 診断書 *保育幼稚園課の様式を使用 <input type="checkbox"/> 身障者手帳の写し      ウラ面にタイムスケジュールへの記入があるか確認! <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証とケアプランの写し <input type="checkbox"/> その他 ( )				

### ● 就学申立書(通学予定含む)

氏名	今治 もも	児童との続柄	母	生年月日	在学期間が入所期間に当てはまるか確認
学校等の名称	△△専門学校	在学期間	〇〇年 4月 1日 ~ 〇〇年 3月 31日まで		
就学日数	週 5 日	就学時間	午前 9時 00分 ~ 午後 4時 00分		
就学終了後	1. 勤務( 年 月 )      2. 求職      3. 勤務予定      1日4時間以上16日以上あるかを確認 *雇用証明書を提出				
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 学生証の写し (在学証明書) + カリキュラム (時間割表) の写し				

(裏面)

# タイムスケジュール

以下の理由で申請される方は、保育できない状況をご記入ください。 ※鉛筆書き不可

- ① 介護・看護の方（ケアプラン等を添付する場合は省略可）
- ② その他保育できない状況を資料で証明できない方

申立者氏名 **今治 もも** 児童との続柄( **母** )

	月	火	水	木	金	土	日
6時							
7時	食事介助						
8時	↓						
9時	通院						
10時	↓						
11時	↓						
12時	食事介助						
13時							
14時							
15時							
16時							
17時							
18時	食事介助						
19時	お風呂介助						
20時							
21時							
22時							

そうじ等は介護に含まれません。介護保険のサービスを利用中の方は、ケアプランを確認のため提出してください。

※曜日によって状況が変わらない場合には、月曜日のみ記入し、他は「同左」とご記入ください。

申立に関する補足事項	<p>タイムスケジュールに記載できないことや保育所等に預けなければならない理由を補足事項として記入してください。</p>
------------	--

※スケジュールに記入しきれないことなどを補足事項欄にご記入ください。