出産・疾病・障害・看護・学生等用

施設等名	
年齢	歳児
児童名	

申　　告　　書

敦賀市長あて

□父親　□母親 □祖父　□祖母	居住地	
	氏　名	

（理　　由）

申告日：令和　　年　　月　　日

（※診断書、手帳、証明書等の写しを必ず添付してください。）

記入例

出産・疾病・障害・看護・学生等用

施設等名	○○保育園
年齢	4、5　歳児
童名	敦賀　梅、次郎

記入上の注意
記入日時点の状況を証明してください。
理由欄に必要事項を記入し、**必ず添付書類を添えて**提出してください。
状況が変わったら速やかに申告してください。
添付書類がない、必要な情報の記入がない場合は受付できません。

施設名
・在園の場合は記入。（現況届など）
・入園申込時は記入しない。

□父親　☑母親 □祖父　□祖母	居住地	敦
	氏　名	敦

書き損じた場合は次のいずれかの方法で訂正してください。
・二重線で消し、児童の父か母が訂正印を押すか署名（フルネーム）し、訂正する。
・新しい用紙に書き直す。
※シャチハタ、消せるボールペン、修正テープ、砂消しゴム等は使用不可

（理　　由）
妊娠・出産のため保育がで
10 敦賀 松子
・出産予定日：令和6年~~11~~月15日

妊娠・出産
理由欄：「妊娠・出産のため保育ができない」
・出産予定日
（・里帰り出産での入園の場合は里帰り先の住所）
添付書類：母子手帳の表紙と、出産予定日のわかるページのコピー
※妊娠・出産で入園できる期間は、出産予定日の６週前の日から、８週後の日の翌日が属する月末までの間で、保護者が希望する期間です。

疾病・障害
理由欄：「疾病・障害のため保育ができない」
添付書類：診断書や手帳など、申告者の状態がわかるもののコピー
※診断書の場合は、以下の３点を医師に明記していただくようお願いします。
・病名
・治療期間（令和〇年△月～令和□年▽月）もしくは（令和〇年△月から▽ヶ月間）
・病気により「保育できない」旨

介護・看護　**※就労と合算して保育の必要量を認定できることがあります。**
理由欄：「介護・看護のため保育ができない」
・被介護・看護者の名前（申告者からみた続柄）・生年月日・住所
・介護・看護に要する時間（午前〇時～午後△時、１日あたり〇時間、週あたり△日）
・介護・看護の内容（箇条書きで詳細にスケジュールを記入）
添付書類：被介護・看護者の状態が分かるもののコピー（介護認定通知や手帳、診断書など）
※診断書の場合は、以下の３点を医師に明記していただくようお願いします。
・病名
・治療期間（令和〇年△月～令和□年▽月）もしくは（令和〇年△月から▽ヶ月間）
・病気により「常に看護が必要である」旨

就学（学生・職業訓練校など）
理由欄：「就学のため保育ができない」
・在学時間（午前〇時～午後△時）
・週何日通うか
・在学期間（令和〇年△月～令和□年▽月）
添付書類：学生証や在学証明書のコピー

（※診断書、手帳、証明書等の写しを必ず添付してください。）