

保育施設名：	
児童① 氏名：	生年月日： 年 月 日
児童② 氏名：	生年月日： 年 月 日
児童③ 氏名：	生年月日： 年 月 日

*市使用欄
-------

## 申 告 書

(妊娠・出産、疾病・障がい、介護・看護、就学等用)

敦賀市長あて

<input type="checkbox"/> 父親	<input type="checkbox"/> 母親	居住地	
<input type="checkbox"/> 祖父	<input type="checkbox"/> 祖母	氏名	
<p>(理 由)</p>			
<p>申告日： 令和 年 月 日</p> <p>(※診断書・手帳・証明書等の写しを必ず添付して下さい。)</p>			

保育施設名:

\*市使用欄

児童① 氏名: \_\_\_\_\_ 生 \_\_\_\_\_

施設名 \_\_\_\_\_ 生 \_\_\_\_\_

- ・在園の場合は記入。(現況届など)
- ・入園申込時は記入しない。

児童② 氏名: \_\_\_\_\_ 生 \_\_\_\_\_

**記入上の注意**

記入日時点の状況を証明してください。  
理由欄に必要な事項を記入し、**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。

# 申告書

(妊娠・出産・)

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

敦賀市長あて

<input type="checkbox"/> 父親	<input checked="" type="checkbox"/> 母親	居住地	事
<input type="checkbox"/> 祖父	<input type="checkbox"/> 祖母	氏名	

(理由)

**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写し

※妊娠・出産で入園できる期間は、出産予定日の6週間前の日から、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・障がい**

理由欄: 「疾病・障がい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写し

※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~令和〇年▽月)もしくは(令和〇年△月から▽か月間)
- ・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写し(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~令和〇年▽月)もしくは(令和〇年△月から▽か月間)
- ・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~令和〇年▽月)

添付書類: 学生証や在学証明書の写し