|  |  |
| --- | --- |
| 管理番号 |  |

別紙様式１　申立書（妊娠出産・病気・その他の要件）　2024

保育所等・放課後児童クラブ共通様式

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **【保育所等：就学・職業訓練の場合で，１か月の受講・職業訓練時間が４８時間未満の場合は，認定ができません。】**

|  |
| --- |
| 福山市記入欄 |
| **標・短** |
|  |

 |
| 　私の認定に係る事由は次のとおりです。 |
| 年　　　　月　　　　日 |
| 申立者 |
|  | 住所 | 福山市 |
|  | 名前 |  |
|  | 生年月日 | 　　　　　　　　年　　　　月　　　　日　 |
|  |  |  |

**申立書（妊娠出産・病気・その他の要件）**

|  |
| --- |
| 該当する要件にチェックし，それぞれの要件における資料を添付してください。 |
| 要　　件 | 添　付　書　類　　／　　記　入　欄 |
| □妊娠出産 | 母子健康手帳の母の名前と出産（予定）日の分かるページのコピーを添付してください。 |
| 出産（予定）日 | 　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| □病気・障がい | 病気の場合は診断書，障がいの場合は各種手帳のコピーを添付してください。 |
| □就学・職業訓練 | 次の書類（１，２とも必要）を添付してください。１ 在学証明書又は在籍証明書等のコピー２ 在学期間（修了見込年月日）が分かるもの，１か月の受講日数及び１日の受講時間等の分かる 資料のコピー（パンフレット，ホームページ等を印刷したものでも可。） |
| １日の平均受講時間 | 　　時　　　分　から　　　時　　　分　まで　　　　　　　　　　 | 時間　　　分　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 通学時間（片道） | 　　時間　　　　分※通期時間は，放課後児童クラブの利用申込で使用する場合は不要 | 平均就学日数 | １か月　　日（週　 日）　  |
| 修了(見込)年月日 | 　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日　修了（見込） |
|  |  |
| 申　　　立　　　内　　　容 | 状況をできるだけ詳しく記入してください。 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※この申立書は，保育の必要性の認定（保育所等入所事務等），放課後児童クラブ利用事務のために使用します。