

【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、認定できません。】

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 <small>※通学時間は、放課後児童クラブの利用申込で使用しない場合は不要</small> | 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） |

状況をできるだけ詳しく記入してください。

申
立
内
容