

【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。

申立者

年 月 日

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