|  |
| --- |
|  |
|
| **保育状況申立書**　　年　　月　　日（あて先）那珂川市長申立者　住　所 保護者氏名 保育施設を利用希望の児童氏名　 　氏　名 （　　歳）氏　名 （　　歳）氏　名 （　　歳）以下の児童は、別途保育が可能であることを申し立てます。 |
| １ | 児童名 |  | 生年月日 | 　　年　　　月　　　日　 |
| 保育が可能である理由 | ①幼稚園で保育するため（幼稚園名：　　　　　　　　　／保育時間　　時　　分から　　時　　分まで）②職場の託児所で保育するため（就労先名：　　　　　　　　　　　）（職場託児所での受入年齢　　歳児まで／保育時間　　時　　分から　　時　　分まで）③親族が保育するため（氏名：　　　　　　　　　／続柄：　　　　　　　　）（住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）④その他（具体的に記入してください） |
| 保育施設以外で保育する期間（予定） | 　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |
| 上記期間以降の保育のあり方 | 1. 保育施設の利用を希望する
2. 家庭で保育する
3. その他（　　　　　　　）
 |
| 保育施設利用希望児童を、上記理由で保育できない理由 |  |
| ２ | 児童名 |  | 生年月日 | 　　年　　　月　　　日　 |
| 保育が可能である理由 | ①幼稚園で保育するため（幼稚園名：　　　　　　　　　／保育時間　　時　　分から　　時　　分まで）②職場の託児所で保育するため（就労先名：　　　　　　　　　　　）（職場託児所での受入年齢　　歳児まで／保育時間　　時　　分から　　時　　分まで）③親族が保育するため（氏名：　　　　　　　　　／続柄：　　　　　　　　）（住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）④その他（具体的に記入してください） |
| 保育施設以外で保育する期間（予定） | 　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |
| 上記期間以降の保育のあり方 | 1. 保育施設の利用を希望する
2. 家庭で保育する
3. その他（　　　　　　　）
 |
| 現在保育施設を利用中の児童を上記理由で、保育できない理由 |  |

※障がい者支援施設等を利用している場合は、在園証明書を添付してください