|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申　　出　　書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日  　丸森町長　保　科　郷　雄　殿    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所  　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏　名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話  次のとおり保育ができない事実を申し出ます。 | | | |
| 【該当事由】及び【添付書類】  　①保護者が求職活動中である場合  　　　　□添付書類なし  ②保護者の病気や障害がある場合  　　□診断書　　　　□障害者手帳の写し　　　　□療育手帳の写し  ③保護者が同居または長期入院等をしている親族の介護・看護をしている場合  　　□要介護認定結果通知書の写し  ④保護者が就学中である場合。  　　□就学中であることが証明できる書類（生徒手帳等）  ⑤保護者が災害復旧にあたっている場合  　　□災害・風水害・火災その他の災害の復旧にあたっていることを証明する書類  ⑥その他、保護者が「保育を必要とする事由」に類する状態にあると町長が認めた場合  　　□その他事由を証明する書類 | | | |
| 【保育ができない理由（詳細に記載願います。）】 | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 児　童　名 | 生　年　月　日 | 続柄 | 施設名（希望含む） |
|  | 年　　月　　日 |  |  |
|  | 年　　月　　日 |  |  |
|  | 年　　月　　日 |  |  |