

|        |   |   |
|--------|---|---|
| 児童名・学年 | ・ | 年 |
|--------|---|---|

### A.病気・病人等の看護・介護等の申立書(自宅での療養、看護、介護は入所条件に該当しません)

【病気の場合】

|       |  |        |                  |
|-------|--|--------|------------------|
| 病人の氏名 |  | 児童との続柄 | 父・母・祖父・祖母・その他( ) |
|-------|--|--------|------------------|

【看護・介護の場合】

|           |  |        |                  |
|-----------|--|--------|------------------|
| 看護・介護者の氏名 |  | 児童との続柄 | 父・母・祖父・祖母・その他( ) |
|-----------|--|--------|------------------|

|               |  |        |                  |
|---------------|--|--------|------------------|
| 看護・介護を要する者の氏名 |  | 児童との続柄 | 父・母・祖父・祖母・その他( ) |
|---------------|--|--------|------------------|

|    |    |      |       |
|----|----|------|-------|
| 患者 | 氏名 | 生年月日 | 年 月 日 |
|----|----|------|-------|

|    |  |
|----|--|
| 住所 |  |
|----|--|

|     |  |
|-----|--|
| 病名等 |  |
|-----|--|

|                    |                        |
|--------------------|------------------------|
| 児童の保育ができないと見込まれる期間 | 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで |
|--------------------|------------------------|

|                   |                                   |
|-------------------|-----------------------------------|
| 病気のために保育ができない状況申立 | 1 短時間でも保育は不可能である。<br>2 その他<br>( ) |
|-------------------|-----------------------------------|

|               |                                      |
|---------------|--------------------------------------|
| 看護・介護が必要な状況申立 | 1 常時看護・介護・観察等が必要である。<br>2 その他<br>( ) |
|---------------|--------------------------------------|

|               |  |
|---------------|--|
| 令和 年 月 日      |  |
| 申立者           |  |
| 住所            |  |
| 氏名            |  |
| 上記のとおり申し立てます。 |  |

※保護者が病気の場合または保護者が病人等を看護・介護している場合に、作成してください。  
 ※診断書及び入院にかかる費用がわかる明細の写しなど、上記の状況を確認できるものを添付してください。  
 ※この証明は、入所基準要件を確認する以外の目的では使用しません。

### B.不存在・災害等証明書

|              |    |  |        |                  |
|--------------|----|--|--------|------------------|
| 不在者・被災者(保護者) | 氏名 |  | 児童との続柄 | 父・母・祖父・祖母・その他( ) |
|--------------|----|--|--------|------------------|

|    |  |
|----|--|
| 住所 |  |
|----|--|

|              |       |
|--------------|-------|
| 不存在、被災者となった日 | 年 月 日 |
|--------------|-------|

|          |  |
|----------|--|
| 状況(具体的に) |  |
|----------|--|

|      |          |
|------|----------|
| 添付書類 | 罹災証明書の写し |
|------|----------|

※この証明は、入所基準要件を確認する以外の目的では使用しません。