

(様式4)

出産・疾病・障害  
看護・介護・学生等

記入例

美浜町長 様

申告書

|        |                          |         |                                  |
|--------|--------------------------|---------|----------------------------------|
| 園名     | 保育園                      |         |                                  |
| ふりがな   | みはま あつこ                  | みはま たろう |                                  |
| 児童名    | 美浜 敦子                    | 美浜 太郎   | 入園を希望する児童、<br>入園中のきょうだいの氏名を記入する。 |
| 年齢     | 5 歳                      |         |                                  |
| 4月1日現在 | ↑令和9年4月1日<br>現在の年齢を記入する。 |         |                                  |

|                                                                                               |                                                                       |     |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----|-------------|
| <input type="checkbox"/> 父親<br><input type="checkbox"/> 祖父                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 母親<br><input type="checkbox"/> 祖母 | 住 所 | 美浜町 郷市25-25 |
|                                                                                               |                                                                       | 氏 名 | 美浜 美恵子      |
| (事由)<br>出産・疾病・障害・看護・ <u>介護</u> ・学生・その他( )                                                     |                                                                       |     |             |
| (保育を必要とする状況)                                                                                  |                                                                       |     |             |
| 家庭内で保育できない状況をご記入ください。                                                                         |                                                                       |     |             |
| ↓上記の事由・状況を証明できる書類の種類を選んでください。                                                                 |                                                                       |     |             |
| (添 付 書 類)                                                                                     |                                                                       |     |             |
| <input type="checkbox"/> 母子手帳等 <input type="checkbox"/> 医師の診断書 <input type="checkbox"/> 障害手帳等 |                                                                       |     |             |
| <input type="checkbox"/> 介護保険証等(介護の状態が分かるもの)                                                  |                                                                       |     |             |
| <input checked="" type="checkbox"/> 在学証明書・学生証 <input type="checkbox"/> その他( )                 |                                                                       |     |             |

上記のとおり、児童を保育できないので証明書類を添えて申告します。  
なお、事実と相違がありましたら、申し込みを却下されても入園を解除されても異議がないことを誓約します。  
また、上記の内容に変更が生じた時は、遅滞なく報告します。

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

保護者 氏名 美 浜 一 郎

印

署名又は記名押印