

施設名	
児童名	
保護者名	
児童との続柄	父 母 祖父 祖母 その他( )

## 保育を必要としている事由申立書（施設等利用給付認定用）

年 月 日

倉吉市長 様

申立人住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

申立人氏名 \_\_\_\_\_

児童との続柄 \_\_\_\_\_

私は、次のとおり児童を保育できないので申立てます。

保育を必要とする 状況記入欄	
添付書類 (コピー可)	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産 母子健康手帳（表紙・出産予定日欄）
	<input type="checkbox"/> 保護者の疾病・障がい、介護・看護 診断書、身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳、 介護保険証（認定済）
	<input type="checkbox"/> 災害復旧 り災証明書等
	<input type="checkbox"/> 就学（職業訓練含む） 学生証または在学証明書、スケジュールがわかる書類（時間割等）
	<input type="checkbox"/> 虐待・DV 配偶者からの暴力被害者の保護に関する証明書等

調査の結果、上記の理由により保育が必要であることを確認しました。

年 月 日

確認者職氏名