

低年齢児保育利用申請書

平成 年 月 日

御杖村長 殿

保護者住所

氏名

印

低年齢児保育の利用を、次のとおり申し込みます。

申込児童名	ふ り が な 氏 名	性別	生年月日	年齢
		男・女	平成 年 月 日生	満 歳
保育の利用を希望する期間 平成 年 月 日～平成 年 月 日まで				
申込理由を具体的に				

○申込児童の保護者の勤務状況

(園児との続柄：)

勤務先名				
勤務場所		TEL		
勤務時間	時 分	～	時 分	

(園児との続柄：)

勤務先名				
勤務場所		TEL		
勤務時間	時 分	～	時 分	

○申込児童の家庭の状況

家族状況	氏名	続柄	性別	年齢	職業	連絡先 TEL	
				男・女			
				男・女			
				男・女			
				男・女			
				男・女			

* 裏面の記載上の注意をよく読んでお書き下さい。

記入上の注意

- * 就労証明、診断書等の証明が必要となります。
- * 上記記載事項に変更があった場合は、早い目に申し出てください。

この申請書は、保護者が次の点に注意して記入の上、役場に提出して下さい。

なお、家庭から2人以上の児童が同時に低年齢児保育利用申請をする場合は、それぞれの児童ごとに1枚の用紙を書いて下さい。

- 1 低年齢児保育実施を必要とする理由を記入して下さい。
- 2 低年齢児保育を要する具体的理由については、具体的な状況も同欄に記入して下さい。（親の具体的状況等・傷病名や治療見込期間等）

* 低年齢児保育の利用ができる基準

低年齢児保育の利用ができる児童は、いずれの保護者も（保護者と別居している場合には児童の面倒を見ている者）次のいずれかの事情にある場合です。

- ・保護者が就労するのが通常のため児童の保育ができない場合。

（事業主の**就労証明書**又は**就労予定証明書**の添付が必要）

- ・母親の出産等、妊娠中であるか又は、出産後間がない場合

（産前6週間・産後8週間で、**母子手帳の（写）**の添付が必要）

- ・疾病にかかり、療養中又負傷している場合。

（医師の**診断書**の添付が必要）

- ・長期にわたり疾病の状態にある親族を常時介護、看護している場合。

（介護状況を**証明できる物**の添付が必要）

- ・その他村長が必要と認めた場合

* 2歳児保育利用決定通知書

利用については、決定通知を申請者に通知いたします。