

就労等から出産に要件が変わる場合、産前休暇取得日が決まってから提出してください。

出産・病気・介護(看護)の申し込み

より保育を必要とする事由に変更がありましたら

必ず子どもの氏名と生年月日、施設等の名称(第1希望)を記入してください。

氏名	生年月日	利用(希望)施設	
シキ イチロウ)	R***年**月**日	〇〇△△保育園	<input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
倉敷 小春(クラシキ コハル)	R***年**月**日	〇〇△△保育園	<input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
	年 月 日	「利用中」か「申込中」にチェックを入れてください。	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)

下記の理由で保育を必要とすることを、証明する書類を添えて申し立てます。

令和 ** 年 ** 月 ** 日

住 所 倉敷市西中新田640

申立者

氏 名 倉敷 花子

子どもとの
続柄
(母)

理 由 (○で囲む)

- ① 出 産 2. 病 気 (病名等)
3. 介 護 (看護) (介護(看護)を受ける人の氏名・子どもとの続柄)

通院の頻度

おやこ健康手帳の写しを添付してください。

※母氏名と分娩予定日の記載頁(倉敷市の手帳では表紙と4頁)

(入院中 ・ 予 定)

通院

月 日 ~ 令和 年 月 日

出産(予定)日

令和 ** 年 ** 月 ** 日

産前休暇取得日

令和 ** 年 ** 月 ** 日 ~

介護・看護の状況

1日あたり平均介護(看護)時間 時間 分

1月あたり平均介護(看護)日数 日/月

1月あたり平均介護(看護)時間 時間 分/月

※ 次のいずれかの書類を添付してください。

- 1 障害者手帳の写し 2 療育手帳の写し
- ③ おやこ健康手帳の写し 4 介護保険被保険者証の写し
(保護者氏名と出産予定日がわかるページ) (要介護度がわかるもの)
- 5 医師の診断書
(安静を要する又は家庭で保育することが困難であることがわかるもの)

※ 記入漏れがある場合、利用選考上不利になる場合があります。

※ 介護(看護)は、保護者の同居している3親等以内の親族又は同居していない1親等の親族に限ります。