

③

申 立 書

令和 年 月 日

江 田 島 市 長 様

保育施設の入園申込みにあたり、次のとおり申し立てします。

申立者氏名		申立者住所	江田島市
保育施設名	認定こども園 ()		
申込 児童	ふりがな 氏名		

※該当する番号に○を付け、詳細を記入してください。

1 自営業 (※営業許可証, 納品書, 発注書等の写しを添付)

事務所 所在地	(TEL - -)	事業所 名称	
代表者	(申立者との続柄)	業種	
営業時間	時 分 ~ 時 分	従業員の有無	有 () 人 ・ 無
就労時間	時 分 ~ 時 分	就労日数・休日	月当たり 日就労 / 月当たり 日休日
仕事内容		従事開始	年 月

2 農業・漁業 (※納品書, 発注書等の写しを添付)

作業場所					
従事者名 (続柄)	(続柄)	(続柄)	(続柄)	(続柄)	(続柄)
主な内容 (具体的に)					
従事時間	時 分 ~ 時 分	従事日数	日 / 月	従事開始	年 月

3 妊娠・出産 (※母子手帳の写しを添付)

出産(予定)日	年 月 日
---------	-------

4 疾病・障害 (※診断書, 障害者手帳の写しを添付)

疾病障害者	(児童との続柄)				
病院名	通院・入院期間	年 月 日 ~ 年 月 日			

5 介護・看護 (※診断書, 障害者手帳の写しを添付)

要介護・ 看護者氏名	介護・身障	手帳	級
状 況	通院(週・月) 回 / 入院	年 月 日 ~ 年 月 日	・ 自宅療養

6 災害復旧

災害状況	
------	--

7 就学 (※合格通知書, 在学証明書等の写しを添付)

就学先	
-----	--