登録理由申立書 ※就労以外で申込みされる方は、こちらを提出してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録（希 望）施 設 名 | 児 童 氏 名 | 生 年 月 日 | | | | | | |
|  |  |  |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
|  |  |  |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

下記の該当する項目についてご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 妊娠・出産申立書 | 該当者名 |  | 児童と  の続柄 |  | 添付書類 |
| 出産  （予定）日 | 年 月 日 出産（予定） | | | 母子健康手帳の写し  （保護者の氏名と出産　 予定日記載ページ） |
| 上記の事項について、事実と相違ないことを申立てます。  年 月 日 申立者氏名 | | | |
| 病気・障害申立書 | 該当者名 |  | 児童と の続柄 |  | 添付書類 |
| 病名・ 障害名等 |  | | | 診断書や身体障害者  手帳など病状が証明  　 できる書類の写し |
| 上記の事項について、事実と相違ないことを申立てます。  年 月 日 申立者氏名 | | | |
| 看（介）護申立書 | 要看（介） 護者名 |  | 児童と の続柄 |  | 添付書類 |
| 看（介）護 内容 |  | | | 診断書や身体障害者　　手帳、介護保険証など 要看（介）護者の病状を　 証明できる書類の写し |
| 上記の事項について、事実と相違ないことを申立てます。  年 月 日 申立者氏名 | | | |
| 災害復旧申立書 | 該当者名 |  | 児童と の続柄 |  | 添付書類 |
| 従事期間 | 年 月 日 ～ 年 月 日 | | | 罹災証明書など |
| 上記の事項について、事実と相違ないことを申立てます。  年 月 日 申立者氏名 | | | |
| 就学申立書 | 該当者名 |  | 児童と の続柄 |  | 添付書類 |
| 就学期間 | 年 月 日 ～ 年 月 日 | | | （1）在学証明書の写し  （2）学生証の写し  （3）職業訓練受講指示書の写し  （1）～（3）のいずれかと授業のカリキュラム表など 就学状況が確認できる書類の写し |
| 就学状況 | 午前・午後　　時　　分～午前・午後　　時　　分 | | 週 日 |
| 上記の事項について、事実と相違ないことを申立てます。  年 月 日 申立者氏名 | | | |

※ 証明書に虚偽の記載があったときは、登録決定を取り消すことがあります。