

保育所（園）・認定こども園・
放課後児童クラブ手続用

※保護者が記入／複数児童がいる場合、並べて記入。

施設名（第1希望または在園中）

申込

入所中

児童名

児童生年月日 ※年齢は令和6年4月1日時点
を記入ください。

年 月 日生（ 歳）

年 月 日生（ 歳）

年 月 日生（ 歳）

① 病気等・出産・就学申立書

□病気等申立書

疾病者名	児童との 続柄	生年月日	年 月 日
病名・障害名等	病院名		
治療内容	1. 入院 2. 通院（週 回／月 回程度） 3. 自宅療養		
治療期間	年 月 日 ～ 年 月 日 見込 ・ 未 定		
添付書類	1. 診断書 2. 障害者手帳の写し 3. 療育手帳の写し 4. その他：		

□出産申立書

出産者名	出産（予定）日	年 月 日出産（予定）
添付書類	「母子健康手帳」の表紙および出産予定日の記入があるページの写し	

□就学申立書

氏 名	児童との 続柄	生年月日	年 月 日
学校等の名称	在学期間	年 月 日 ～ 年 月 日	
就学日数	週 日	就学時間	時 分 ～ 時 分 休校日 曜日
就学終了後	1. 就労（ 年 月 日就労開始予定／内定先： ） 2. 求職活動 3. 家庭保育		
添付書類	1. 在学証明及びカリキュラム 2. その他：		

誓 約 書

尾道市長 様

私の認定及び申込に係る事由は、上記及び裏面のとおりで間違いありません。

この申立内容により審査（変更）が行われることを了承し、内容に虚偽の記載などが確認された場合は入所（利用）承諾が取り消されても、いっさい異議申し立てを行いません。

年 月 日

住 所 尾道市

申立者氏名

電 話 （ ） —

裏面もあります

保護者の治療・就学等状況調査について

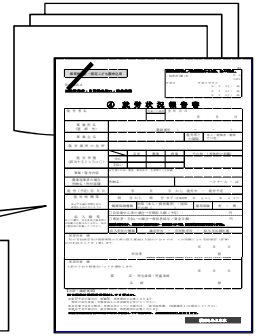
保育を必要とする要件の確認のため、病気等・出産・就学申立書とあわせて、状況の確認できる書類が無い場合に、下記の「1日の様子」及び「1か月の様子」を記入してください。

対象者

病気等申立または就学申立で申請される世帯
 ※出産による要件の場合は記入及び提出不要です。

提出方法

病気等・出産・就学申立書を表として、診断書（写し可）または手帳の写しをホッチキスでとめてください。



添付書類はこの用紙の表面を表紙として、左かたをホッチキスでとめてください。

【1日の様子】

（記入例）通院治療、授業、保育等具体的な状況を記入してください。

5時	6時	7時	8時	9時	10時	11時	12時	13時	14時	15時	16時	17時	18時	19時	20時	21時	22時
	←		→	←		→	←		→	←		→	←		→	←	
	起床	家事	保育		治療		休憩		療養			家事		保育			就寝
5時	6時	7時	8時	9時	10時	11時	12時	13時	14時	15時	16時	17時	18時	19時	20時	21時	22時

【1か月の様子】

日付（曜日）	1日（ ）	2日（ ）	3日（ ）	4日（ ）	5日（ ）	6日（ ）	7日（ ）
開始時間	:	:	:	:	:	:	:
終了時間	:	:	:	:	:	:	:
場所							
内容							
日付（曜日）	8日（ ）	9日（ ）	10日（ ）	11日（ ）	12日（ ）	13日（ ）	14日（ ）
開始時間	:	:	:	:	:	:	:
終了時間	:	:	:	:	:	:	:
場所							
内容							
日付（曜日）	15日（ ）	16日（ ）	17日（ ）	18日（ ）	19日（ ）	20日（ ）	21日（ ）
開始時間	:	:	:	:	:	:	:
終了時間	:	:	:	:	:	:	:
場所							
内容							
日付（曜日）	22日（ ）	23日（ ）	24日（ ）	25日（ ）	26日（ ）	27日（ ）	28日（ ）
開始時間	:	:	:	:	:	:	:
終了時間	:	:	:	:	:	:	:
場所							
内容							
日付（曜日）	29日（ ）	30日（ ）	31日（ ）	【例】 1日（火）			
開始時間	:	:	:	9:00			
終了時間	:	:	:	18:00			
場所				長江			
内容				通院			