|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **児　童　氏　名** | **生　年　月　日** | **利　用　施　設** |
|  | 平成・令和  年　　　月　　　日 |  |
| □利用中　・　□申込中 |
|  | 平成・令和  年　　　月　　　日 |  |
| □利用中　・　□申込中 |
|  | 平成・令和  年　　　月　　　日 |  |
| □利用中　・　□申込中 |

その他の事由に関する申立書

**横手市長　様**

**施設型給付費等に係る教育・保育給付認定(兼利用申込み)を申請するにあたり、下記の事由により、保育の必要性があることを申し立てします。なお、内容に虚偽があった場合は、保育所等の利用を解除（退所）並びに認定を取り消されても審査請求することはありません。**

|  |
| --- |
| **事由（該当する事由にチェックしてください）** |
| **□妊娠・出産　□疾病・障害　□介護　□災害復旧　□就学　□児童虐待・DV　□その他** |
| **状況** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **添付書類** |
| □母子手帳の写し　□医師の診断書　□身体障碍者手帳等の写し　□介護保険証の写し　□ケアプラン  □在学を証明できる書類およびカリキュラム等  □職業訓練を受講していることが分かる書類及びカリキュラム等  □罹災証明書　□公的機関が発行する書類等　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**〇申立日：令和　　　年　　　月　　　日**

**〇申立者：住所**

**〇申立者氏名　　　　　　　　　　（父・母）（℡：　　　　　　　　　　　）**