	施設名	児童氏名（生年月日）	申立者と児童との続柄 ※いずれかに○
保護者記入欄		（令和　年　月　日）	父・母・祖父・祖母 その他（　　）
		（令和　年　月　日）	
		（令和　年　月　日）	

※　複数の児童を申し込まれている場合、全ての児童氏名を記入してください。申立書は保護者１人につき１部の提出で結構です。
※　現在の施設を継続する場合の保育関係施設名は継続する施設を、新規で申し込まれる場合は第１希望の施設を記入してください。

介護･就学等要件に関する申立書
（保育施設利用確認用）

※必要事項を記入又は該当する箇所に○を付し、必要事項を記入してください。

申立者氏名	
保育要件 ※該当する番号に○をつけてください。	**１．常時、介護・看護している。** 【介護（看護）が必要な方について】 氏　名 ／ 児童との続柄 ※介護・看護の要件については、原則、同居の親族に限ります。 ※介護の認定証や障害者手帳等の写し、または診断書等の添付が必要です。
	２．学生・職業訓練生である。 学校名等 受講内容（１日当たりの受講時間・受講日数/月など） 受講期間　令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日 ※学生証等のコピーや在学証明書の添付が必要です。
	3．その他（　　） ※その他は、DV、虐待、災害復旧等で申し込む場合です。具体的にご記入ください。 ※保育が必要なことを証する書類を添付してください。

上記のとおり相違ないことを申し立てます。
なお、申立内容に虚偽等の不正があった場合には、入園の取り消し（解除）に同意します。

阿波市長　殿

令和　　年　　月　　日

住所

氏名

【問い合わせ先】　阿波市役所　福祉事務所　子育て支援課　℡　0883-36-6813
教育委員会　学校教育課　℡　0883-36-8741