

# 申立書兼誓約書

(あて先)学校法人無憂樹学園 理事長 朝元 百

証明日 (西暦) 年 月 日

(雇用者)

住 所

申 立 者

電話番号

《保護者記入欄》

児童名	児童との続柄
施設名	児童生年月日
アソカ学園 駅南ナーサリー	

下記の状況により児童の家庭保育が困難であるとして申立を行います。

## ①求職活動の場合【添付資料：求職証明書】

### <誓約文>

下記の事項について事実と相違ありません。認定（継続を含む）の申請にあたり、現在求職活動中（起業準備を含む）のため、就労証明書の提出ができません。認定開始日（継続の場合は前職退職日）から90日を経過する日の月末までに就職し、就労証明書を提出いたします。なお、90日を経過する日の月末までに利用基準（月64時間以上）を満たす就労をしない場合は、入園が取り消しとなることに同意します。

求職活動の方法 (該当するものに☑)	<input type="checkbox"/> ハローワークを利用している <input type="checkbox"/> 民間職業紹介所を利用している <input type="checkbox"/> 労働者派遣会社を利用している <input type="checkbox"/> 求人企業等に応募し、現在採用面接を受けている <input type="checkbox"/> 起業準備を行っている <input type="checkbox"/> その他 ( )
求職活動の頻度	平均 週 日・月 日
求職活動開始日 ※予定を含む	(西暦) 年 月 日
求職活動中の 保育状況	<input type="checkbox"/> 親族[ <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> その他 ( )] <input type="checkbox"/> 保育施設名等 ( ) <input type="checkbox"/> 正規入園 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> その他 ( )

## ②妊娠・出産の場合【添付資料：母子(親子健康)手帳のコピー(表紙と分娩予定の分かるページ)】

### <誓約文>

下記の事項について事実と相違ありません。

妊娠・出産を理由とする認定期間が出産予定日から前8週間（多胎児の場合には前14週間）の月の1日から産後8週間を経過する日の翌日の月末までとなることに同意します。

出産予定日	(西暦) 年 月 日
医療機関名	

## ③疾病・負傷の場合【添付資料：診断書】

傷病名		<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院(自宅療養) (該当するものに☑)
入院・通院期間	(西暦) 年 月 日 ~ (西暦) 年 月 日	
通院状況	平均 月( )回・週( )日 程度	
医療機関名		
所在地		

④障がいの場合【添付資料：障害者手帳の氏名・等級・有効期限が分かるページ】

手帳の種類	( )手帳 ( )級
保育の可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 (該当するものに☑)

⑤介護・看護・施設通所の付添いの場合【添付資料：診断書・障害者手帳等又は介護認定状況が分かるページ】

介護・看護・付添いを している時間帯 (すべてご記入ください)		平均 週( )日 午前・午後( )時( )分～午前・午後( )時( )分	
(該当箇所を ご記入下さい)	氏 名		
	生年月日	(西暦) 年 月 日	児童との続柄
	住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (該当するものに☑) ※別居の場合は下記に住所を記入	
	傷 病 名		
	入院・通院・通所の 状況	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院(自宅療養) <input type="checkbox"/> 通所 (該当するものに☑) 医療機関名または施設名 ( )	
	各種手帳の内容	( )手帳 ( )級	
	介護認定の状況	要介護 ( )	

⑥就学(又は予定)の場合

【添付資料：①在学証明書または(入園前の場合)合格通知書のコピー  
②カリキュラムのコピー(授業時間の分かるもの)または指導教授による在籍を証明するもの】

学校名			
所在地			
電話番号			
在学期間			
在学状況			
卒業後の就労	<input type="checkbox"/> 予定有 <input type="checkbox"/> 予定無(該当するものに☑)	(西暦) 年 月 日(予定)	

⑦その他の場合【添付資料：状況の分かる書類】

保育できない理由	
----------	--