

申 出 書

柏崎市長 様

令和 年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____

私は下記の理由により保育を行うことができませんので、申し出ます。

①看護・介護	要看護・介護者氏名 (続 柄)	()
	現在の状況等	
②入院等 (保育できない理由は、通院の場合のみ記載 (必須) してください。)	医療機関名	
	病気・怪我等の名称	
	入院期間	年 月 ~ 年 月まで (予定含む) 未 定
	通院の状況	月 回 週 回
	保育できない理由	
③その他		
添付書類	①看護・介護 (対象者の病状を証明する書類、要介護認定の写し等を添付) ②入院等 (入院を証明する書類、診断書、障害者手帳の写し等を添付) ③その他 (申し出理由の証明となるものを添付)	

※聞き取りなどにより、内容を確認させていただく場合があります。

※必要に応じ、本書以外の確認をさせていただく場合があります。

申 出 書

記 載 例

柏崎市長 様

令和〇年××月△△日

住 所 柏崎市栄町18番26号

氏 名 柏崎 元気

私は下記の理由により保育を行うことができませんので、申し出ます。

①看護・介護	要看護・介護者氏名 (続 柄)	柏崎 太郎 (父)
	現在の状況等	要介護3の認定を受け、日中から介護をしている。
②入院等 (保育できない理由は、通院の場合のみ記載(必須)してください。)	医療機関名	□□病院
	病気・怪我等の名称	●●●●
	入院期間	令和3年 4月 ~ 年 月まで(予定含む) 未 定
	通院の状況	月 回 週 回
	保育できない理由 (通院の場合のみ)	
③その他	出産のため休職中ですが、産前6週産後8週の期間に該当するため。	
添付書類	①看護・介護(対象者の病状を証明する書類、要介護認定の写し等を添付) ②入院等(入院を証明する書類、診断書、障害者手帳の写し等を添付) ③その他(申し出理由の証明となるものを添付)	

※聞き取りなどにより、内容を確認させていただく場合があります。

※必要に応じ、本書以外の確認をさせていただく場合があります。