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　　月まで（予定含む）年　 月　　～　　　　　　　　　　　　　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 | 　　　　　年　　月まで（予定含む）令和３年　４月　　～　　　　　　　　　　　　　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。