

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。

保育を行えない理由 (1つ☑)	具体的な内容 (記入)	
<input type="checkbox"/> ①看護・介護	要看護・介護者氏名	
	続 柄	
	現在の状況等	
<input type="checkbox"/> ②入院・通院等	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) 終期末定
	通院の状況	月 回 週 回
<input type="checkbox"/> ③心身に障がいがある	記入不要 (障害者手帳等を添付するため)	
<input type="checkbox"/> ④産休の取得 (産前6週、産後8週)	産休予定期間	年 月 ~ 年 月まで (予定含む)
	確認への同意 (右を☑)	<input type="checkbox"/> この理由を確認するため、市が妊産婦医療費助成受給者証の情報を確認することに同意します。
<input type="checkbox"/> ⑤その他		
添付書類	理由①の場合	要看護・介護者の病状を証明する書類、要介護認定の写し等
	理由②の場合	入院や通院を証明する書類、診断書等
	理由③の場合	障害者手帳の写し等
	理由④の場合	同意項目への☑により添付不要
	理由⑤の場合	その理由の証明となるもの

※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

同居の69歳以下（学生除く）で
労働以外を、保育を行えない理由とする方

令和〇年××月△△日

〒 柏崎市栄町18番26号

氏 名 柏崎 元気

私は

記載例のため複数記載しています。
(実際の選択は、1つで結構です。)

きませんので、申し出ます。

保育を行えない理由 (1つ☑)	具体的な内容 (記入)	
☑ ①看護・介護	要看護・介護者氏名	柏崎 太郎
	続 柄	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・通院等	医療機関名	□□病院
	病気・怪我等の名称	●●●●
	入院期間	令和8年4月 ~ 年 月まで (予定含む) 終期未定
	通院の状況	月 回 週 回
☑ ③心身に障がいがある	記入不要 (障害者手帳等を添付するため)	
☑ ④産休の取得 (産前6週、産後8週)	産休予定期間	令和8年5月 ~ 令和 年 月まで (予定含む)
	確認への同意 (右を☑)	☑ この理由を確認するため、市が妊産婦医療費助成受給者証の情報を確認することに同意します。
例1 入会中 (児童クラブ利用中) の方が、 産休取得中も継続して利用する場合	要看護・介護者の	この理由 (産休) の場合は、 必ず☑してください (添付書類省略のため)
例2 夏休みだけの利用を申請する方が、 産休を取得する場合	入院や通院を証明	
	障害者手帳の写し等	
理由④の場合	同意項目への☑により添付不要	
理由⑤の場合	その理由の証明となるもの	

※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。

- ※ 育休中で、家庭で保育できない事情がある場合は次のとおりとしてください。
- ・「⑤ その他」を選択し、その具体的な内容を記入 (予定期間も記入)
 - ・その事情を確認することができる書類を添付