

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)	
☐ ①看護・介護	要看護・介護者氏名	
	続 柄	
	現在の状況等	
☐ 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 日～ 年 月 日まで (予定含む) 終期末定
	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	年 月 日～ 年 月 日まで (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。
☐ ⑤育児休業の取得	育児休業期間	年 月 日 ～ 年 月 日 まで
☐ ⑥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	育児休業期間が分かるもの
	理由⑥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

私は下記の理由で、
（実際の選択は、1つで結構です。）
保育を行えない理由とする方であるため、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。
□ ⑤育児休業の取得	育児休業期間	令和 年 月 ~ 令和 年 月
□ ⑥その他	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）	
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	育児休業期間が分かるもの
	理由⑥の場合	その理由となるもの

※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。