

認定（変更）申請書【介護・看護状況報告書】

親族の介護・看護のため児童の保育を必要とする方は、介護・看護の状況を診断書または身体障害者手帳・愛の手帳等の写しを添付し、《 介護・看護状況報告書 》にて報告してください。

保護者氏名	(年 月 日生)	利用(予定)施設名	
住所		児童氏名	(年 月 日生)
介護者氏名	(印)	児童との続柄	連絡先
介護・看護の状況	1 被介護者・被看護者氏名 (児童との続柄 同居・別居)		
	2 傷病・障害名 状況 入院・自宅治療 (障害者手帳・愛の手帳・その他) 種 級 (度) ※ 診断書・障害者手帳・愛の手帳等の写しを添付してください。		
	3 介護・看護の状況 午前 時 分 ~ 午後 時 分 (一時的 時間 分)		
	4 介護・看護日 月・火・水・木・金・土・日 (○で囲む。)		
	5 介護・看護の具体的状況 ()		
	6 介護・看護先住所 (病院名) 電 話 番 号		

*町記入欄 認定区分 標・短 保育料 認定証

認定（変更）申請書【病気等状況報告書】

疾病・障害等のため児童の保育を必要とする方は、診断書・身体障害者手帳・愛の手帳・精神障害者保健福祉手帳等の写しを添付し、《 病気等状況報告書 》にて報告してください。

保護者氏名	(年 月 日生)	利用(予定)施設名	
住所		児童氏名	(年 月 日生)
対象者氏名	(印)	児童との続柄	連絡先
疾病等の状況	1 疾病・障害名 状況 入院・自宅治療 (障害者手帳・愛の手帳・その他) 種 級 (度) ※ 診断書・障害者手帳・愛の手帳等の写しを添付してください。		
	2 通院等の状況 午前 時 分 ~ 午後 時 分 (一時的 時間 分) 通院の頻度 月・週 (日)		
	3 通院・入院を要する(予定)期間 ()		
	4 具体的状況 ()		
	5 通院・入院先病院名		

*町記入欄 認定区分 標・短 保育料 認定証

認定（変更）申請書【産前産後休暇・育児休業復帰報告書】

産前産後休暇または育児休業中であつた方は、職場に復帰された場合、復帰したことを町に報告してください。休む前と復帰後の就労状況（勤務日数・時間等）に変更がある場合は、会社が変わらなくても就労証明書を提出してください。

正当な理由なく報告をしない場合、定められた期日までに復帰をしていないものと判断し、お子さんの保育園入園が解除となりますので御注意ください。

保護者氏名	(年 月 日生)	利用(予定)施設名	
住所		児童氏名	(年 月 日生)
就労者氏名	(印)	児童との続柄	連絡先
<p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>奥多摩町長 殿</p> <p style="text-align: center;">年 月 日に生まれた子どもの 産前産後休暇 育児休業 については、</p> <p style="text-align: center;">年 月 日に 産前産後休暇 育児休業 を終了し、翌日職場復帰したことを報告します。</p>			

報告内容に虚偽の事実が発覚した場合、お子さんの保育所入園は解除（退園）となります。

*町記入欄

認定区分	標・短	保育料	認定証
------	-----	-----	-----