

記入例

福井市長 あて

(申立日) 令和 年 月 日

申 立 書

利用施設名	
支給認定 子ども氏名	(クラス年齢： 歳児)
	(クラス年齢： 歳児)
申立者	(子どもとの続柄：)
対象者	申立者と同じ場合は同上と記入してください。 (子どもとの続柄：)
申立事由 (該当にレ)	<input checked="" type="checkbox"/> 保育を必要とする理由 <input checked="" type="checkbox"/> 認定期間 <input type="checkbox"/> 保育必要量 (標準時間認定・短時間認定) <input type="checkbox"/> その他 ()
<p>申立内容を具体的に記入してください。</p> <p>私は現在〇〇病のため身体障害者手帳を取得しています。そのため、日中の家庭での</p> <hr/> <p>保育が困難です。このため、疾病・障がいの保育事由で保育所等を利用する必要が</p> <hr/> <p>あります。</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
<p>上記のとおり相違ありません。上記の内容に変更が生じた場合は、速やかに申し出ます。 また、上記の内容が事実と異なる場合は、認定の取り消しとなることに異議はありません。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日 申立者氏名 (※)</p> <hr/> <p style="text-align: center; font-size: small;">(※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。</p>	

〈注意事項〉

- ・記載漏れがないようお願いします。記載漏れがある場合は不備として扱います。
- ・申立内容について不備や疑義等がある場合は、市の担当職員が電話等で確認することがありますのでご了承ください。