

松野町長 様

該当する申し立てに☑し、必要事項を記入してください。

利用施設名	虹の森まつの保育園
児童名	対象児童氏名
児童との続柄	父・母 その他 ()

就学・求職・虐待・DV・その他 申立書

下記のとおり相違ないことを申し立てます。

令和 ○年 ○○月 ○○日

申立者氏名 申立者氏名

□ 就学申立書

必ず署名をしてください。

学校等の名称		就学日数	月 ____ 日 / 週 ____ 日
就学期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 まで		
就学時間	1日平均 ____ 時間就学 (時 分から 時 分)		
就学終了後の予定	<input type="checkbox"/> 就職 (平成 年 月 日 就職予定・内定先:) <input type="checkbox"/> 求職活動予定 <input type="checkbox"/> その他 ()		
添付書類	<input type="checkbox"/> 在学証明書 <input type="checkbox"/> その他 () *上記のいずれかの証明書類と、タイムスケジュールを必ず提出してください。		

☑ 求職申立書

就職見込みの有無	<input type="checkbox"/> 有 (令和 年 月 日就職予定・内定先:) <input checked="" type="checkbox"/> 未定 (就職活動の状況について、下記に記載)		
求職活動状況及び添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> ハローワーク等で仕事をさがしている (添付書類:登録カードの写し等) <input type="checkbox"/> 求人等で仕事をさがしている (添付書類:面接記録等、求職活動の分かるもの) <input type="checkbox"/> その他 ()		
入園後、90日以内に雇用証明書が提出できない場合は退園します。 令和 ○年 ○○月 ○○日 申立書氏名 ○○ ○○			

求職が理由の場合は、必ずこの欄に署名をしてください。

□ 虐待・DVに関する申立書

被害者氏名	児童との続柄	生年月日	昭和 平成 令和	年 月 日
加害者氏名	児童との続柄	生年月日	昭和 平成 令和	年 月 日
虐待・DVに関する内容	<input type="checkbox"/> 児童虐待の防止に関する法律第2条に規定される状態または、これに類する状態であるため <input type="checkbox"/> 配偶者からの暴力の防止及び被害者の保護等に関する法律第1条に規定される状態または、これらに類する状態であるため <input type="checkbox"/> その他 ()			
* 公的機関等から上記の内容に関する証明などを取得している場合は、添付してください。				

□ その他申立書

保育が必要な状況等	<input type="checkbox"/> その他の理由により保育ができないため 具体的内容:
* 公的機関等から上記の内容に関する証明などを取得している場合は、添付してください。	