

入所事由申立書

南国市

②

施設名（利用中または第1希望）	児童氏名	生年月日
☐ 在園 ☐ 申込中		R . .
☐ 在園 ☐ 申込中		R . .
☐ 在園 ☐ 申込中		R . .

※この申立書に虚偽の記載があったときは、入所決定を取り消すことがあります。

①
②
③のうち、
該当する欄のみ記入

① 妊娠・出産	母氏名		出産(予定)日	R	年	月	日	添付書類				
	上記の事項について、事実と相違ないことを申立てます。 令和 年 月 日 申立者氏名							母子健康手帳の写し (保護者の名前と出産予定日記載ページ)				
② 病気・障害	該当者名		児童との続柄		病名・障害名等			添付書類				
	上記の事項について、事実と相違ないことを申立てます。 令和 年 月 日 申立者氏名							診断書(必須、保育用の様式有)、身体障害者手帳などの写し(該当する方のみ)				
③ 就学	該当者名		児童との続柄		就学先			添付書類				
	就学期間	令和	年	月	日	～	令和	年	月	日		
	就学状況	午前		時	分	～	午前		時	分	週	日
	上記の事項について、事実と相違ないことを申立てます。 令和 年 月 日 申立者氏名											