

在宅障害者（児）のいる世帯に関する申立書

平成 年 月 日

那須塩原市長 様

那須塩原市福祉事務所長 様

保育園等の入園・在園に関し、在宅障害者（児）のいる世帯であることを、次のとおり申し立てます。

なお、以下の内容について、調査を実施することに同意します。

保護者氏名

印

児童名	生年月日	希望又は在園している施設
	平成 年 月 日	
	平成 年 月 日	
	平成 年 月 日	

同居の障害者（児）について記入してください。

氏名		種類	交付又は受給開始年月
		<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳	昭和・平成 年 月
		<input type="checkbox"/> 精神手帳	昭和・平成 年 月
生年月日	続柄	<input type="checkbox"/> 療育手帳	昭和・平成 年 月
大正 昭和 平成 年 月 日		<input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当	昭和・平成 年 月
		<input type="checkbox"/> 障害基礎年金	昭和・平成 年 月
氏名		種類	交付又は受給開始年月
		<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳	昭和・平成 年 月
		<input type="checkbox"/> 精神手帳	昭和・平成 年 月
生年月日	続柄	<input type="checkbox"/> 療育手帳	昭和・平成 年 月
大正 昭和 平成 年 月 日		<input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当	昭和・平成 年 月
		<input type="checkbox"/> 障害基礎年金	昭和・平成 年 月

～注意事項～

- ◆記入いただいた内容は、入園選考及び保育料の算定のみを使用いたします。
 - ◆保育所等の入所利用調整は、入園選考基準に基づき行います。
 - ◆保育料の減免可否については、那須塩原市保育課で判断いたします。
 - ◆書類の提出がない場合は、在宅障害者（児）のいる世帯として認められませんのでご注意ください。
 - ◆状況によっては、追加書類をお願いする場合があります。
 - ◆家庭状況に変更がある場合は、変更届を提出する必要があります。
- 那須塩原市保育課又は在園施設にご連絡ください。