

山手幼稚園の預かり保育を必要とする事由証明書（様式B）

保護者記入欄

	クラス※入園前は記入不要	園児名	生年月日（西暦）
<input type="checkbox"/> 入園前 <input type="checkbox"/> 在園中			年 月 日
<input type="checkbox"/> 入園前 <input type="checkbox"/> 在園中			年 月 日

※毎月10日までのご提出分を翌月からの利用認定といたします。

この書類は、山手幼稚園の預かり保育を利用するにあたり、預かり保育を必要とする事由を確認するための書類です。お手数をおかけいたしますが、対象となる方の状況につきまして、該当項目のご記入をお願いいたします。なお、ご記入いただいている内容について電話にてご確認させていただくことがあります。

疾病・障がい・介護・看護を理由とする場合の証明欄 ※医師等の記入欄

患者氏名		園児との続柄	父 ・ 母 ・ その他（ ）
住所		生年月日	年 月 日
医師の意見等	<input type="checkbox"/> 当該患者は、上記の内容から園児の保育ができないと認める（疾病・障がい） <input type="checkbox"/> 当該患者は、上記内容から親族による介護・看護の必要を認める（介護・看護）		
治療見込期間	<input type="checkbox"/> あり 年 月 日 ～ 年 月 日ごろまで <input type="checkbox"/> 無期限		
上記のとおり診断する。		年 月 日	
医療機関名			
所在地			
医師名		印	

この書類についてのお問合せ先
 学校法人 岡辻学園 山手幼稚園 06-6387-3001（代表） 平日9時から17時まで

事由	様式	必要な添付書類	備考
就労	様式A	-	勤務先で証明を受けてください。父母それぞれの分をご提出願います。
疾病・障がい	様式B	様式Bの証明または、障がい者手帳の写し	様式Bの保護者記入欄に必要事項を記入し、添付書類を添えて、ご提出願います。
介護・看護		様式Bの証明または、親子通園証明書等	
妊娠・出産		母子手帳の写し	
就学		在学証明書と時間割等	