

就労日数が減少していることの申立書

横浜市_____福祉保健センター長

私は、横浜市の保育所等利用申請にあたって、地域療育センターの親子通園により就労日数が減少していることを以下のとおり、申立てます。

記入日	年 月 日
保護者氏名	※給付認定申請書 A に記載の申請者名を記入してください。
フリガナ	
保育所等の申請児童名	年 月 日生 年 月 日生

地域療育センターの利用状況（該当する箇所には、必要事項を記入してください。）

フリガナ	生年月日	年 月 日
児童氏名	申請児童との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> きょうだい	親子通園者 (複数選択可) <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母
施設名	<input type="checkbox"/> 横浜市東部地域療育センター（パレット含む） <input type="checkbox"/> 横浜市中部地域療育センター（フルール含む） <input type="checkbox"/> よこはま港南地域療育センター（ぴーす港南含む） <input type="checkbox"/> 横浜市西部地域療育センター（ぴーす鶴ヶ峰含む） <input type="checkbox"/> 横浜市南部地域療育センター（はらっぱ含む） <input type="checkbox"/> 地域療育センターあおば（こだち含む） <input type="checkbox"/> 横浜市北部地域療育センター（ぴーす中川含む） <input type="checkbox"/> 横浜市戸塚地域療育センター（ぴーす東戸塚含む） <input type="checkbox"/> 横浜市総合リハビリテーションセンター（ぴーす新横浜含む）	
親子通園により就労日数等が減少している月	年 月 ~ 年 月（見込み含む）	

（注意事項）

- ・就労証明書と就労日数等が減少している月のサービス等利用計画・障害児支援計画のコピーを併せてご提出ください。
- ・親子通園している期間と就労期間が重ならない場合や、保育所等利用申請時点で親子通園をしていない場合には、取扱いの対象とならないことがあります。
- ・提出された書類の証明事項について、利用している施設に確認することがあります。
- ・記載内容に虚偽があった場合は、保育所等の利用又は利用の内定を取り消すことがあります。