

# 災害復旧申立書

住 所	三戸町大字	
従事者氏名	( 歳)	児童との 続柄
私は、下記のとおり災害復旧に従事しているため保育できないことを申し立てします。		
令和 年 月 日		
申立者氏名 _____ ⑩		
被 災 事 由	<input type="checkbox"/> 震災 <input type="checkbox"/> 風水害 <input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
被 災 日	令和 年 月 日	
復 旧 地		
従 事 期 間	令和 年 月 日～令和 年 月 日	
従 事 日 数	1ヵ月 日 , 週 日	
従 事 時 間	時 分 ~ 時 分 [1日 時間]	
添 付 書 類	*罹災等の状況を証明する書類を添付してください。 <input type="checkbox"/> 罹災証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( )	

利用(希望)保育施設名		<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込み
利用児童氏名 (全員)		

※この申告書は、保育施設利用のために提出する書類です。