

| 保護者記入欄 | | | | |
|--------|------|---|---|------------------|
| 保護者氏名 | | | | ※申込中の場合は第一希望園を記入 |
| 子ども氏名 | 生年月日 | 年 | 月 | 日 |
| 子ども氏名 | 生年月日 | 年 | 月 | 日 |
| 子ども氏名 | 生年月日 | 年 | 月 | 日 |

災害復旧申立書＜罹災・被災者用＞

| 保護者記入欄（本人が記載し、罹災証明を添付すること） | | | | |
|---|---|------|------|---------|
| 罹災者氏名 | | | 罹災日時 | |
| 罹災原因 | <input type="checkbox"/> 暴風 <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 洪水 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 台風 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | |
| 罹災場所 | | | | |
| 罹災物件 | <input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 非住家（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | |
| 罹災の程度 | <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | |
| 従事曜日 | (○で囲む) 月・火・水・木・金・土・日 | 従事時間 | 時 | 分 ~ 時 分 |
| 生駒市長 宛 上記のとおり相違ないことを申立てます。 <div style="text-align: right;"> _____ 年 月 日 申立者氏名 _____ 電話番号 _____ </div> | | | | |

災害復旧証明書＜ボランティア用＞

| 事業所（NPO法人等）記入欄 | | | | |
|--|--|--------------------------------------|---|---------|
| 従事者氏名 | | | | |
| 災害名 | | | | |
| 災害復旧場所 | | | | |
| 従事曜日 | (○で囲む) 月・火・水・木・金・土・日 | 従事時間 | 時 | 分 ~ 時 分 |
| 従事期間 | <input type="checkbox"/> 年 月 日 ~ 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 災害復旧が完了するまで | | |
| 従事の内容 | | | | |
| 生駒市長 宛 上記のとおり相違ないことを証明します。 <div style="text-align: right;"> _____ 年 月 日 所在地 _____ 事業所（法人）名 _____ 代表者氏名 _____ 電話番号 _____ </div> | | | | |

※記載内容に虚偽等の不正があった場合は、申立・証明を無効とし、保育の実施を解除（入所申込を取消）します。

（お問合せ）生駒市役所教育こども部幼保こども園課 TEL:0743-74-1111（内線2770）