

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
こども氏名	生年月日	年	月	日 施設名
こども氏名	生年月日	年	月	日 施設名
こども氏名	生年月日	年	月	日 施設名

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	☐ 暴風 ☐ 豪雨 ☐ 洪水 ☐ 地震 ☐ 台風 ☐ その他（ ）			
罹災場所				
罹災物件	☐ 住家 ☐ 非住家（ ） ☐ その他（ ）			
罹災の程度	☐ 全壊 ☐ 半壊 ☐ 一部損壊 ☐ 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。 年 月 日 申立者氏名 _____ 電話番号 _____				

災害復旧証明書＜ボランティア用＞

事業所（NP0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	☐ 年 月 日 ～ 年 月 日	☐ 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。 年 月 日 所在地 _____ 事業所（法人）名 _____ 代表者氏名 _____ 電話番号 _____				

※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）生駒市役所幼保こども園課 TEL:0743-74-1111