|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 児童氏名（生年月日） | （　　　年　　月　　日生） | 在園中・利用希望保育園・認定こども園名 |  |
| （　　　年　　月　　日生） | 　 |
| （　　　年　　月　　日生） | 　 |

災害復旧　申出書

**児童の保護者等が罹災し、その復旧を要する場合**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 保護者等氏名 |  | 児童との続柄 |  |
| 住所 |  |
| 罹災の状況 | 罹災した日 |  |
| 罹災の場所（家屋等） |  |
| 復旧に要する期間・日数等 |  |

**〇罹災証明書等を添付してください。**

上記の申出を確認しました。

　**年　　月　　日**

■確認者

　○所属　・佐渡市役所　　　　　支所　　　行政ＳＣ　　　　　　課　　　　　係

　　　　　・保育園・認定こども園名

○役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 児童氏名（生年月日） | 佐渡　花子 （ 〇〇年〇〇月〇〇日生） | 在園中・利用希望保育園・認定こども園名 | 〇〇保育園 |
| （　　　年　　月　　日生） | 　 |
| （　　　年　　月　　日生） | 　 |

災害復旧　申出書

父・母・祖父・祖母など。

記入例

**児童の保護者等が罹災し、その復旧を要する場合**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 保護者等氏名 | 　佐渡　太郎 | 児童との続柄 | 　父 |
| 住所 | 　佐渡市千種２３２番地　 |
| 罹災の状況 | 罹災した日 | 〇〇年〇〇月〇〇日 |
| 罹災の場所（家屋等） | 家屋 |
| 復旧に要する期間・日数等 | 〇年 |

**〇罹災証明書等を添付してください。**

上記の申出を確認しました。

　**年　　月　　日**

■確認者

　○所属　・佐渡市役所　　　　　支所　　　行政ＳＣ　　　　　　課　　　　　係

　　　　　・保育園・認定こども園名

○役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印