申　立　書

都農町長　　殿

令和　　年　　月　　日

申立者 （保育ができない方）	住所　都農町大字川北 氏名

施設名 （第１希望）	
児童氏名	・　・　生
児童氏名	・　・　生

下記の理由により、保育が必要であることを申し立てます。

記

該当する理由に☑し、状況を記入してください。

保育を必要とする理由	状　況				必要書類
□疾病	病名				・医師の診断書
	医療機関名				
	入院	年　月　日から	通院	日数　日／月	
	詳しい状況：				
□障がい	手帳の種類	障害者手帳＿＿＿級　療育手帳＿＿＿＿			・障害者手帳 ・療育手帳 いずれかの写し
	詳しい状況：				
□親族の介護・看護	介護・看護を必要とする方の氏名				・介護保険証 ・障害者手帳 ・療育手帳 いずれかの写し
	手帳の種類		児童との続柄		
	病名・状態等				
	詳しい状況：				
□就学	学校名・職業訓練校名				・学生証 ・在学証明書 いずれかの写し
	時間	時　分から　時　分まで	日数	(平均)週　日	
	期間	年　月 から　年　月まで			

※この申立書は、施設の利用に際し保育が必要であることを確認するためのものです。
　申立てた内容に虚偽が認められた場合には、入所承諾を取消すことがあります。