

# 申立書

宛先 笠間市長

年 月 日

児童名 \_\_\_\_\_ 生年月日: \_\_\_\_\_ 年 月 日

施設名 \_\_\_\_\_

児童名 \_\_\_\_\_ 生年月日: \_\_\_\_\_ 年 月 日

※入所申込み中は記入不要

児童名 \_\_\_\_\_ 生年月日: \_\_\_\_\_ 年 月 日

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

児童との続柄 父・母・その他( \_\_\_\_\_ )

下記の理由により、保育所入所申し込み児童の保育ができないことを申し立てます。

疾病・障害	病名・障害名			
	障害者手帳等の有無		あり（身体・療育・精神手帳 _____ 級）・なし	
	状 況	入院	_____ 年 月 日 から _____ 年 月 日まで	
		通院	週・月 _____ 日	
		自宅療養	_____ 年 月 日 から _____ 年 月 日まで	
		その他		
病院名・施設名				
介護・看護	被介護(看護)者名		氏名 _____ 続柄 _____	
	被介護(看護)者住所			
	病名・障害名			
	障害者手帳等の有無		あり（身体・療育・精神手帳 _____ 級）・なし	
	状 況	在宅	要介護( _____ )・要支援( _____ )・その他 _____	
通院・通所		病院・施設名( _____ )		
その他	理 由			
※ 状況等記載欄				

※ 診断書・障害者手帳の写し等、事実を証明する書類を添付してください。

※ 記入事項が事実と相違していると判明した場合は、保育認定の取り消しとなります。