

# 申立書

笠間市長 様

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

※入所申込み中は第一希望の施設を記入

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。