

神戸町長 様

申請者 住所 神戸町大字
氏名 _____ 印 _____

申立書（看護・介護）

下記のとおり 看護・介護 をしているため、家庭で児童の保育ができませんので申し立てます。

	氏 名	児童との続柄	住 所
看護・介護に当たる方			
看護・介護を必要な方			
看護・介護を必要とする理由 (手帳の写しを添付)	身体障害者手帳	種 級 ()	
	療育手帳	級 ()	
	精神障害保健福祉手帳	級 ()	
	介護保険証・介護認定	要介護 級 ・ 要支援	
	その他の看護・介護	(病名)	
看護・介護日数	看護・介護にあたっている日数	1週当たり ____日 1ヶ月当たり ____月	
	通院・通所に付き添う日数	1週当たり ____日 1ヶ月当たり ____月	
その他の具体的な看護・介護内容			

※ 申立書と合わせて、手帳の写し・診断書等の提出をお願いします。

この申立書は、放課後児童クラブ入室要件を確認するものです。

在籍小学校名	学 年	入室教室	児 童 名
小学校	年	児童クラブ	
小学校	年	児童クラブ	
小学校	年	児童クラブ	

【放課後児童クラブ 入室申請用】