

令和 年 月 日

神戸町長 様

申請者 住所 神戸町大字
氏名

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 ____ 通院 ・ 通所に付き添う日数 1 週当たり ____ 日 1 ヶ月当たり ____		
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】