東庄町長 様

申出者 住所 東庄町 氏名 申込児童との関係 申込児童名

保育所等の利用申込及び現況届の提出にあたり、下記のとおり申し出ます。

【該当する番号を○で囲み、必要事項を空欄にご記入ください。】		
1	病気等により療養中では	ある。
	傷病名:	
	通院等: 週	回程度通院
2	介護(看護)を要する 児童からみた続柄: 介護(看護)を受ける	
	介護(看護)期間:	年 月 日~ 年 月 日まで
	午前時	分 から 時 分まで
	午後 時	分 から 時 分まで
	介護(看護)の内容:	(居宅で介護(看護) ・ 入院付き添い)
3	その他の事情により、そ	子どもの保育が困難である(保育が困難な具体的な理由)

※1,2に該当する場合は、申し出の状況が確認できる書類(診断書・障害者手帳・介護保険被保険者証・通院(入院)証明書・日付の入った病院の領収書など)の写しを提出してください。