

介護等従事証明書

様式4

※保護者様ご記入欄		
園名(希望)	にじいろ園 ・ さくらんぼ園	
児童氏名		
保護者名 (申請者)	(印) 続柄()	
住 所	津野町	
電話番号	— —	
介護等 を必要とする者	氏名	
	住所	
	申請者 との続柄	
	傷病名	
	病院・ 施設名	
	状況	入院・通院・自宅療養・寝たきり・その他()
	治療の見込み	不詳 ・ 有 (年 月頃)
下記の書類のいずれか(コピー可)を教育委員会にご提出下さい。 ※書類があいまいな場合、追加書類をお願いする事があります。		
<ul style="list-style-type: none"> ・医師の診断書(発行日より6ヶ月以内) ・通院していることを証明する書類(施設が発行する書類)、領収書(複数) ・身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳など、要介護度を示す書類など 		

～民生委員様、児童委員様へお願い～

お忙しい中、大変恐縮でございます。
 本証明書は保育所等入所事務のために使用し、申請者様から津野町教育委員会にご提出頂く書類です。
 大変お手数ですが申請者様の記入についてご確認頂き、相違がなければ記名、押印のうえ申請者様にお渡し下さい。
 ご協力、まことにありがとうございます。

※医師の
限診
断書
詳細
がない
ご記
入合
、介
護の
状況

※民生委員様、児童委員様ご記入欄

上記のとおり相違ありません。 令和

地区民生委員・児童委員 住所

氏名 (印)