介護等従事申立書

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)	㊞	続柄(　　)	
住　所	津野町		
電話番号	ー　　ー		
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）	

※医師の診断書がない場合、介護の状況をできる限り詳細にご記入ください。	

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。	介護・看護をするために、家庭において子どもを保育することが困難であることを申し立てます。
・医師の診断書(発行日より6ケ月以内) ・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	令和　　年　月　日 住所 介護・看護者氏名　　㊞