

申立書(介護・看護)

令和 年 月 日

小田原市長 様

学校名	小学校
児童名	
生年月日	西暦 年 月 日

申立人(保護者) 住所:

氏名:

下記のとおり、家庭にて児童を見守ることができないため申し立てます。

また、下記の内容について事実と相違ありません。

	氏名	続柄	年齢	住所
介護・看護にあたる方				
介護・看護が必要な方				
介護・看護日数	介護・看護にあたっている日数		1週・1月あたり () 日	
	通院・通所に付き添う日数		1週・1月あたり () 日	
介護・看護の具体的な内容				
添付資料	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 () <input type="checkbox"/> 療育手帳 () <input type="checkbox"/> 介護保険証 要介護・要支援 () <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> その他 ()			

※該当する項目にチェックをしてください。
※チェックした項目の資料の写しを添付してください

※この申込書と併せて、介護・看護が必要な方の診断書、または療養状況が分かる資料の写しを添付してください。

※この申立書は、放課後児童クラブ入所要件を確認する以外の目的で使用することはありません。