

年 月 日

申 立 書

保育施設名		フリガナ 児童名	
-------	--	-------------	--

私は、以下の理由により子どもの保育をすることができません。

住 所

申立者氏名

印

【該当する番号を○で囲み、必要事項を空欄にご記入下さい】

1. 病気等により療養中である。(傷病名 _____、週 _____ 回程度通院)
2. 介護を要する家族がいる。(介護を受ける方の氏名 _____)
3. その他の事情により、子どもの保育が困難である。

(保育が困難な理由)

添 付 欄

※上記の状況が分かるもののコピーを添付してください。貼りきれない場合は裏面をご使用下さい。