

# 申 立 書

吉川市長 宛

年 月 日

申立者住所

申立者氏名

下記のとおり、介護・看護に当たっているため、保育を行うことが困難な旨を申立てます。

## 記

対象者 (被介護・看護者)	氏 名	
	申請子ども との続柄	
	住 所	
介護・看護を必 要とする理由	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 介護認定（要介護_____ / 要支援_____） <input type="checkbox"/> 疾病（病名：_____） <input type="checkbox"/> その他（_____）	
添付書類	全員提出	<input type="checkbox"/> スケジュール表(介護・看護に当たる方のもの) →裏面がスケジュール表になっています。
	該当する ものを提出	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳の写し <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳の写し <input type="checkbox"/> 療育手帳の写し <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証の写し <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> その他（_____）

