保育所入所に関する申立書

令和　　年　　月　　日

野辺地町長　宛

　 　 　　　　　　　　年齢　　歳

保育園名　　　 　 　　　　　　保育園

住　　 所

保護者名

同居している次のもの（65歳未満の祖父母等）は、病気のため、若しくは介護（看護）のため、児童の保育が困難であることを申し立てます。

病気等の状況・介護（看護）等の状況については次のとおりです。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 病気等のため保育が困難 | 疾病者等の氏名  (病気や治療中の方のお名前) |  |
| 生年月日 | 昭和・平成・令和　　 年 　月　 日生　（　　歳） |
| 児童との続柄  (児童からみた続柄) | 祖父・祖母・その他（　　　　　　　　） |
| 傷病名等  (わかる範囲でご記入下さい) |  |
| 診療機関名  (通院や入院いている病名等をご記入下さい) | 病院名　　　　　　　　　　入院・通院  (該当する方を〇で囲む) |
| 診療見込期間 | 平成・令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 |
| 通院回数 | 1週間　または　1ヶ月に　　　回  (該当する方を〇で囲む) |
| 傷病の程度  (具体的にご記入ください) |  |
| 介護等のため保育が困難 | 介護(看護)にあたる方 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成・令和　　 年 　月　 日生　（　　歳） |
| 児童との続柄  (児童からみた続柄) | 祖父・祖母・その他（　　　　　　　　） |
| 介護(看護)を受ける方 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成・令和　 年 　月　 日生　（　 　歳） |
| 介護(看護)の見込期間 | 平成・令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 |