

平成 年 月 日

(あて先) 身延町長

(申立人) 住 所 身延町

氏 名 _____
児童との
続 柄 _____
(印)

看護（介護）申立書

私は、次のとおり看護（介護）しているため、保育できないことを申し立てます。

看護（介護）を受けている方	氏 名	介護者との続柄（ ）			
	生年月日	明治・大正 昭和・平成	年	月	日
	住 所 (別居の場合)				
	看護（介護） 開始時期	昭和	・	平成	年
看護（介護）の状況	1月あたり 日程度 1日あたり 時間（ : ~ : ）				
	(※ 具体的な介護の状況を記入してください。)				

* 看護（介護）を要することが確認できる種類（看護（介護）を要する方の診断書又は障害者手帳の写し又は介護保険被保険者証（介護認定を受けている場合）の写し等）を添付してください。