

平成 年 月 日

(あて先) 身延町長

(申立人) 住 所 身延町

氏 名 ⑩

児童との
続 柄

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 年 月 日 昭和・平成
	住 所 (別居の場合)	
	看護（介護） 開始時期	昭和 ・ 平成 年 月頃
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。