

(あて先) 身延町長

(申立人) 住 所 身延町 _____

氏 名 _____ (印)

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	平成 ・ 令和 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。