

病気・介護(看護)・出産・就学申立書

児童名:	H・R 年 月 日生	利用施設名:
児童名:	R 年 月 日生	利用施設名:
児童名:	R 年 月 日生	利用施設名:

※申込中の場合は、第1希望の施設名

さぬき市長 殿

下記のとおり相違ないことを申し立てます。

令和 年 月 日

申立者名

(自署)

児童との続柄 ()

● 出産申立書

出産者名		出産予定日	R 年 月 日	出産予定
入所希望期間	R 年 月 日	～	R 年 月 末日	
添付書類	母子健康手帳の表紙および出産予定日の記入があるページの写し			

● 病気等申立書

疾病者名		児童との続柄		生年月日	S・H R 年 月 日
病名・障がい名等				病院名	
治療期間	年 月 日 ～ 年 月 日 見込 { 1 入院・2 通院(週 回)・3 自宅療養 }				
添付書類	1 診断書 2 身体障害者手帳の写し 3 療育手帳の写し 4 その他()				

● 介護(看護)申立書

介護(看護)者名		児童との続柄		生年月日	S・H R 年 月 日
要介護(看護)者名		児童との続柄		生年月日	S・H R 年 月 日
病名・障がい名等			介護開始年月日	S・H R 年 月 日	
介護(看護)日数	平均 日／月		介護(看護)時間	平均 時間／日	
介護(看護)の内容					
添付書類	1 診断書 2 身体障害者手帳の写し 3 療育手帳の写し 4 介護保険被保険者証の写し 5 その他()				

● 就学申立書(通学予定含む)

氏名		児童との続柄		生年月日	S・H R 年 月 日
学校等の名称		在学期間	R 年 月 日 ～ R 年 月 日		
就学日数	週 日	就学時間	時 分	～	時 分
就学修了後	1 勤務 { R 年 月 日 予定(内定先) } ～ 求職 } 2 保育				
添付書類	1 在学証明書 2 その他()				