

介護等申立書

尼崎市長あて

令和 年 月 日

申立人（保護者） 住所

氏名

（児童氏名 ）

下記のとおり、児童ホームの必要性について申し立てます。

介護等をしている保護者氏名		児童との続柄	
介護等を受けている親族氏名		児童との続柄	
介護等対象者との同居	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居（住所： ） <input type="checkbox"/> 施設等入所（施設名： ）		
介護等の具体的な理由			
介護等が必要な	期 間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
	時 間	時 分 ~ 時 分	
添付資料	<input type="checkbox"/> 障害者手帳等写し <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 通園証 <input type="checkbox"/> その他（ ）		

※ 上記の介護・看護内容について、後日問い合わせをする場合があります。

※ この申立書の内容に、虚偽が認められる場合は児童ホームの申込または利用を取り消す場合があります。