

# 疾病・看護付添等申立書

(保育所入所申込用)

氏名		(児童との続柄： )		疾病者または要介護(看護)者氏名	
申出理由		疾病 ・ 出産 ・ 障害 ・ 介護(看護)付添等 その他 ( )			
内 容	疾病	病名 ※医師の診断書(別紙添付) 病名・治療期間・保育の可否が明記されたもの			
		通院に要する時間		分	回/週
	出産	予定日 令和 年 月 日		※母子手帳の写し(別紙添付) 出産予定日が記載されている箇所	
	障害	障害者手帳番号 ( )		※障がい者手帳の写し(別紙添付)	
	介護(看護)付添等	同居 ・ 別居 ※医師の診断書、障がい者手帳 介護認定書等(別紙添付)			
介護(看護)月平均日数		日	介護(看護)時間	時	分 ~ 時 分 (1日 時間 分)
上記のとおり相違ないことを申し立てます。なお、保育所入所後の調査において申立書と異なる場合は、入所を取り消されても異議ありません。					
令和 年 月 日					
申立者住所 佐賀県杵島郡大町町大字					
申立者氏名 <span style="float: right;">㊟</span>					

※出産での保育所入所期間は、出産予定日の前後おおむね3か月となります。