

記入例

		施設名 ○○こども園・保育所(園)	
児童名 <small>(ふりがな)</small> とのしょう たろう 土庄 太郎	令和 ○○年 ○○月 ○○日生	住所 土庄町甲○○番地○○	

土庄町長様

病気・介護（看護）・出産・就学申立書

令和○○年○○月○○日

●病気等申立書

該当者氏名	土庄 花子	児童との続柄	母	生年月日	平成○○年○○月○○日生
病名・障がい名等	○○○○			病院名	○○病院
治療期間	令和○○年○○月○○日～令和○○年○○月○○日見込{ 1 入院 2 通院(週 回) 3 自宅療養}				
上記のとおり相違ないことを申し立てます。 令和○○年 ○○月 ○○日 申立者氏名 土庄 花子					
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 1 診断書 2 障害者手帳の写し(精神・身体等) 3 療育手帳の写し <input type="checkbox"/> 4 その他()				

●介護（看護）申立書

該当者氏名	土庄 優子	児童との続柄	祖母	生年月日	昭和○○年○○月○○日生
同居・別居	<input checked="" type="checkbox"/> 1 同居 2 別居(住所)				
病名・障がい名等	○○○○		介護開始年月日	令和○○年○○月○○日から	
介護(看護)日数	1か月 約 20 日		介護(看護)時間	平均 6 時間/日	
介護(看護)の内容	身の回りの介護(要介護3)、病院へ週2回の付添い				
上記のとおり相違ないことを申し立てます。 令和○○年 ○○月 ○○日 申立者氏名 土庄 花子					
添付書類	<input type="checkbox"/> 1 診断書 <input checked="" type="checkbox"/> 2 障害者手帳の写し(精神・身体等) 3 療育手帳の写し <input type="checkbox"/> 4 介護保険被保険者証の写し 5 その他()				

●出産申立書

該当者氏名	土庄 花子	出産予定日	令和○年 ○○月 ○○日 出産予定		
入所希望期間	令和○○年 ○○月 ○○日～出産後8週間を経過する日の翌日が属する月の月末まで				
上記のとおり相違ないことを申し立てます。 令和○○年 ○○月 ○○日 申立者氏名 土庄 花子					
添付書類	母子健康手帳の表紙及び出産予定日の記載があるページのコピー				

●就学申立書(通学予定含む)

該当者氏名	土庄 花子	児童との続柄	母	生年月日	平成○○年○○月○○日生
学校等の名称	○○技術学校	在学期間	令和○○年○○月○○日～令和○○年○○月○○日まで		
就学日数	1か月 約 20 日	就学時間	午前 10 時 00 分～午後 3 時 00 分		
就学修了後	1 勤務(令和 年 月 日予定(内定先)) <input checked="" type="checkbox"/> 2 求職 3 保育				
上記のとおり相違ないことを申し立てます。 令和○○年 ○○月 ○○日 申立者氏名 土庄 花子					
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 1 在学証明書 2 その他()				