疾病・看護　申立書

年　　月　　日

上野原市長　様

申請者　　の［　疾病　・　看護　］内容について、次のとおり申し立てます。

保護者の疾病	病気の場合 発病年月日 年　　月　　日 病気の状況（具体的に） ※医師の診断書を添付してください。 障がいの場合 障がい名　　手帳　　□身体　□精神　□療育 手帳 NO._____種_____級 ※手帳の写しを添付してください。 ※手帳の種類・等級によっては、別途、診断書を提出していただく場合があります。
保護者が家族を看護	看護を必要とする方の氏名等 氏名　　年　月　日生　　児童との続柄 看護する方 氏名　　年　月　日生　　児童との続柄 看護の状況（具体的に） ※看護を必要とする方の状態がわかる診断書を添付

申請者　　住所　上野原市

氏名

（児童名　　施設名　　保育所・こども園）

※内容に不正な事実が判明した場合、入所を取り消すことがあります。