介 護 申 立 書

認	2定こども園あずま幼科	推園長 戶	丹羽 義	昭あて	白	=	月	
				令和	4	-	月	日
			申立人	住所				
			(介護者) 氏名				
児 童 名	氏 名(生年月日)			(:	年	月	日)
	入室希望児童クラブ	児童クラブ						ブ
被介護者	住 所							
	氏 名(生年月日)			(:	年	月	日)
	介護が必要である状況が確認できるもの	種別 (該当する項目に☑)				添付書類		
		□身体障害者手帳級 □療育手帳 (□@、□A、□B、□C) □精神障害者保健福祉手帳級				各手帳の写し (児童と同居している場合 は、添付不要)		
		□要介護認定 要介護 要支援				介護保険被保険者証の 写し(児童と同居してい る場合は、添付不要)		
		□その他 (病名等)	医師の	診断書等	<u> </u>
申 立 て の 趣 旨								
私は、次のとおり被介護者の介護を行うため、放課後に入室申込みをした児童の保育をすることは困難であることを申し立てします。 また、被介護者の障がい、介護等の状況について、確認すること及び上記申立事項に変更があった場合には、速やかにその旨を報告し、稼働証明書等必要書類を提出することに同意します。								
○ 在宅・施設・その他(○ 週日(終日・ 時分~ 時分)								

※氏名を署名したときは、押印を省略することができます。

※記載事項に事実と異なる内容があった場合、児童クラブの申込みを無効(在室者は退室)とさせていただく場合もあります。