

入会理由申立書

朝 日 町 長 殿

入会理由	内 容				
1. 出産	令和 年 月 日 出産予定 ・ 出産（どちらかに○）				
2. 疾病等 (保護者)	病名等				
	病院名(住所)				
	現在の状況	居宅内	寝たきり・その他・通院 週 日		
		入院	平成 令和 年 月 日	～	平成 令和 年 月 日
3. 看護・ 介護	疾病・介護者名		児童との続柄		
	病名等				
	病院名(住所)	入院 ・ 通院→週 日			
	看護・介護時間	時 から 時まで（1日平均 時間）			
	看護・介護の状況	寝たきり・重度心身障がい者・その他（ ）			
上記のとおり相違ないことを申し立てます。 令和 年 月 日 申立者住所 _____ 申立者氏名 _____ (印)					
診断書、もしくはそれにかわる証明書等（下記のいずれか）を添付してください。 1. 母子手帳の写し 2. 診断書 3. 身体障害者手帳の写し 4. 療育手帳の写し 5. 介護保険被保険者証等の写し					

就労・出産・病気・看護介護以外の理由で保育が必要な場合は、その理由を具体的に記入し、必要な証明を添付してください。（不在の場合は、事由、事由発生日を記入）	
上記のとおり相違ないことを申し立てます。 令和 年 月 日 申立者住所 _____ 申立者氏名 _____ (印)	