

介 護 (その他) 申 立 書

子どもの氏名 (保護者の続柄)		(父・母)
利 用 希 望 所 名		放課後児童クラブこうふく園
<input type="checkbox"/> 介 護 <input type="checkbox"/> 看 護	要介護者名	(児童との関係)
	病 名 等	
	病 院 名 (住所)	()
	入院・通院	入院 ・ 通院 週 日、通院時間 片道 分
	介護に携わる時間	時 分から 時 分まで (1日平均 時間)
	自 宅 介 護	寝たきり・重度心身障がい者・その他 ()
<input type="checkbox"/> その他	(具体的に記入してください)	

私は、上記のことを申し立てます。

平成 年 月 日

申立者 住 所 群馬県前橋市

氏 名 (印)

電 話 番 号

社会福祉法人大胡至聖会 理事長 あて

【注意】「介護申立書」については、介護者を証明する書類（身体障害者手帳、診断書、介護保険証等の写し）を添付してください。

「その他申立書」を提出いただいた場合は、実態調査を行うことがあります。