

記入例

【この証明書が必要な方】
・同居親族の介護または看護をしている方

様式第1号

児童氏名 **豊川 一郎** (H・R) 2年 6月 1日生)

児童氏名 **豊川 二郎** (H・R) 3年 12月 8日生)

児童氏名 (H・R 年 月 日生)

介護・看護申出書

介護又は看護 を必要と する者	住 所	豊川市〇〇町〇丁目〇〇番地	
	氏 名	豊 川 三 郎	
	傷 病 名 障 害 名	脳 梗 塞	
	状 況	入院中・通院中 (1か月あたり 15 日) 常時寝たきり 常時安静・その他 ()	
介護又は看護 の 状 況	1日あたり	15	時間
	1か月あたり	30	日
	(具体的に記入すること) 寝たきりで食事や排せつ等の日常生活がひとりでできないため、常時介護が必要。		
上記のとおり介護・看護していることについて別紙診断書等を添えて申し出ます。 令和 6年 9月 1日 介護・看護をしている保護者の住所、氏名を記入してください。 保護者 住 所 豊川市 諏訪1丁目1番地 氏 名 豊 川 花 子			

※ 診断書や身体障害者手帳の写し等の介護又は看護が必要であることが分かる書類を添付してください。

注意事項

1. 申出内容を確認するため、市役所から連絡又は現地訪問することがあります。
2. 事実と記入内容に相違がある場合は、保育所入所を取消又は退所になることがあります。