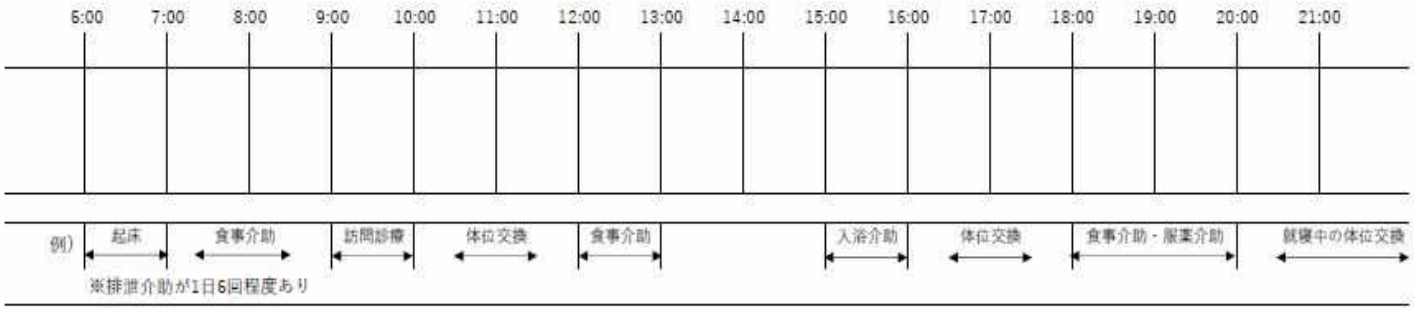
介護・看護に関する申立書

伊勢原市長あて

次のとおり、同居している親族の介護（看護）をしているため、児童の保育が必要であることを申立てます。

	氏名	続柄
介護・看護にあたる人		
介護・看護が必要な人		
介護･看護を必要とする理由 ※手帳等の写しを添付してください。	・障害者手帳（身体・精神・療育）　　級 ・介護認定　　要支援１・２ 　　要介護１・２・３・４・５ ・その他（病名等）（　　）	
介護・看護日数	介護・看護にあたっている日数 １か月あたり　　日	
具体的な介護・看護内容		

《１日の介護・看護スケジュール》



年　　月　　日

申込児童名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名（介護・看護にあたる方）＿＿＿＿＿＿＿＿