

出産・病気等・就学申立書および介護(看護)申立書

※内容確認のため申立者に問い合わせることがありますので、ご承知おき下さい。

保護者名		児童氏名		児童 生年月日	
住 所	鏡野町			児童と の続柄	父 母

● 出産申立書 添付書類: 母子健康手帳の表紙と出産予定日の記入があるページのコピー

母の氏名		出産予定日	年 月 日
上記のとおり相違ないことを申立てます。		申立者氏名(母)	(印)
年 月 日	-----		

● 保護者の病気等 添付書類: 医師の意見書または診断書、加療の状況がわかる書類

病名・ 障害名等		病院名	
治療期間	年 月 日 ~ 年 月 日 見込 { 1. 入院 2. 通院(1週あたり 回、1か月あたり 回) 3. 自宅療養 }		
上記のとおり相違ないことを申立てます。		申立者氏名	(印)
年 月 日	-----		

● 保護者の就学 添付書類: 在学証明書

学校等 の名称		所在地	
在学期間	年 月 日 ~ 年 月 日まで		
就学日数	週 日	就学時間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分
上記のとおり相違ないことを申立てます。		申立者氏名	(印)
年 月 日	-----		

● 親族の介護(看護) 添付書類: 医師の意見書または診断書、加療の状況がわかる書類

要介護(看護)者名		児童と の続柄		生年月日	年 月 日
同居・別居	1. 同居 2. 別居(住所)				
病名・ 障害名等		介護(看護)内容			
介護(看護)時間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分まで				
介護(看護)日数	1週あたり介護(看護)日数 日/週 、 1か月あたり介護(看護)日数 日/月				
加療見込 期間	年 月 日 ~ 年 月 日まで				
上記のとおり相違ないことを申立てます。		申立者氏名	(印)		
年 月 日	-----				