

# 申立書

## 病気療養中の人等

年 月 日

※ 保護者・同居者(続柄)記入欄

保育所(園)名を記入ください。

申立人	(ふりがな)
	氏名 (生年月日 年 月 日)
	住所 筑紫野市

--

児童名	年齢

病気療養等の状況について  
次のとおり申し立ていたします。

病名等	
診療機関名	
入院または診療見込期間	年 月 日 ~ 年 月 日
通院回数	一週間に回 または 一ヶ月に回
詳しい状況	

- ※ 1 医師の診断書の提出が必要となります。
- 2 これ以外に、市から指示のあった書類を添付してください。

### 調査書

調査年月日	年 月 日
調査内容	
調査者氏名	保育児童課