

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 医師の診断書もしくは障害者手帳等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	こども政策課