

申立書

施設名 \_\_\_\_\_

理由 病気等

児童名 \_\_\_\_\_ 才

年 月 日

(宛先) 茂原市長

住 所 茂原市

氏名(続柄) \_\_\_\_\_ ( )

(児童名)

下記の理由により \_\_\_\_\_ の保育ができないため、**診断書**  
**または手帳の写し等**を添えて申し出いたします。

記

1. 病名… 高血圧・糖尿病・心臓病・腰痛・神経痛・  
その他( )
2. 治療状況… 自宅療養・通院(月 回) ・ 入院
3. 病院名… \_\_\_\_\_
4. その他(具体的な事を記入してください。)

※太枠内について記入漏れのないように正しく記入してください。

調査員 \_\_\_\_\_