

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 _____