

## 介護申立書（保育所入所申し込み用）

保育所名	（                      ） 保育園・認定こども園
児童名	（    年    月    日生）
	（    年    月    日生）
	（    年    月    日生）

鳥栖市福祉事務所長 様

申立人 住所：鳥栖市 \_\_\_\_\_  
 氏名： \_\_\_\_\_  
 児童との続柄： \_\_\_\_\_

下記のとおり、介護をしているため、保育できないことを申し立てます。

介護者氏名		児童との続柄	父・母・祖父・祖母 その他（              ）
要介護者氏名		要介護者の 生年月日	年    月    日 (年齢    歳)
介護している 住所			
介護が必要と なった時期	年              月頃から		
介護が必要と なった理由			
介護の状況	(1) 介護の内容          (2) 介護に要する時間 1か月あたり              日程度 1日あたり              平均              時間（              時から              時まで）		

- ・ 介護により家庭での保育にあたれない事実を記載してください
- ・ 介護が必要とわかる証明となるもの（医師の診断書、障害者手帳、要介護認定通知書等）を添付してください
- ・ 記入の内容が事実と異なることが判明した場合は、保育所を退園していただくことがあります。