

介護申立書（保育所入所申し込み用）

年 月 日

保育所等名	
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		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入してください。
- ・ 介護が必要なことが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場合があります。