**病気・療養に関する申立書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな） |  |  | 平成・令和 |
| 児童氏名 |  | 生年月日 | 年　　 月 　　日  |
| 　　上記，児童の親の病気・療養状況は次のとおりです。 |
| 親 | （ふりがな） |  |  | 昭和・平成 |
| 氏　　名 |  | 生年月日 |  年　 月　 日  |
| 住　　所 | 南種子町 |
| 病　　名 |  |
|  |
| 親の病状 |  |
|  |
| * 通院　　週・月に　　　　回程度
* 入院　　　　年　　月　　日から　　　か月間
* 診断書
 |
| 申立の理由 | * 現在の症状　(日常生活・労働能力・家庭で児童を保育すること)
 |
|  |
|  |

上記のとおり，申し立てます。

なお，状況が変わった場合は速やかに届け出ます。

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　届出者　　住所　　南種子町

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話