

保護者記入欄

児童名	生年月日 年 月 日	保育園等 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	生年月日 年 月 日	保育園等 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	生年月日 年 月 日	保育園等 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)

# 介 護 申 告 書

金ヶ崎町長 様

住所

介護人

氏名

次のとおり、介護していることを申告します。

介護を必要とする人	住 所		
	氏 名		
	要介護(支援)認定		※認定証の写しを添付してください。
	障がい者手帳等	手帳 種	級、特別児童扶養手当 級
	児童との続柄		
介護を必要とする理由	(具体的にお書きください)		

※この介護申告書は、児童福祉法による保育の実施にあたり、児童の保護者等が金ヶ崎町長に提出するものです。