

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。