

新宿区長あて

介護または付き添いに関する申立書

※以下「介護」に「付き添い」を含みます

記入日 年 月 日	介護を行う保護者署名
--------------	------------

私は次のとおり親族の介護中であり、引き続き介護が必要なため、保育園・子ども園、・地域型保育事業の入園を希望します。つきましては、「介護が必要な状況のわかる書類」※を添えて申告いたします。

介護状況に変更があった場合には、速やかに『家庭状況等変更届』を提出します。

※同居親族が病気療養中の場合は、『診断書（介護用）』（区様式）、身体障害等の場合は『診断書（介護用）』（区様式）と身体障害者手帳または愛の手帳の写し。

被介護者氏名	(保護者との) 続柄	生年月日 年 月 日 ()
被介護者住所	電話番号	
疾病または障害名	等級など	病院名または通所施設名
介護状況（該当に○印）〔 自宅介護 ・ 通院付き添い ・ 入院付き添い ・ 施設通所付き添い ・ その他 () 〕		

以下に介護状況を記入してください。曜日によって状況が変わらない場合は、月曜日のみ記入し、他は「同左」記入。

	月	火	水	木	金	土
7時						
8時						
9時						
10時						
11時						
12時						
13時						
14時						
15時						
16時						
17時						
18時						

※入園を希望するお子さん

児童氏名	生年月日	希望園名
	年 月 日	保育園 子ども園
	年 月 日	保育園 子ども園