病気・介護(看護)・出産・就学申立書

※ 内容確認のため申立者に問い合わせることがありますので、ご承知下さい。

- X P	124性前	507/C02	中立石		11/12 O C C	1J-0,) y x y (<i>77</i> C,	1	Ċ V '₀)				
保護者名				炉	童氏名				児童				年 月 日生		
71412 11 11					- T- 1				生年月	生年月日			'	· •	,,,,,
住所 瀬戸		内町							旧金レ	児童との続柄			父 ·	母	
1五/21	九里こ								Ţ ()	
○ 病気等申立書 添付書類:医師の意見書または診断書,加療の状況がわかる書類														_	
病名•障害								病院	洺						
治療期間		令和] :	年	月日~	- f	和	年	月 日	見	込				
		{	1.入院	2	2.通院(1 週2	あた	り 巨] , 1 カ	3月あたり]) 3.	自宅療養	§ }	
上記のと	おり村	目違ない	にとを	申立て	ます。										
令和	年	月	日			申討	青者氏名								
○ 介護 ((看護)	申立書	· 添	计書類	医師の音見	書主	たは診	析書.	加春の状	欠が	わか	ろ書類			
介護 (看護) 申立書 添付書類: 医師の意見書または診断書, 加療の状況がわかる書類 要介護 (看護) 児童との															
者名							続柄		生年						
同居・別居		1.	3 EL	9 FI	居(住所		ואטנורז)
		1.	-1)/白	۷. ال			<i>∴=#</i> (=	5. =#\)
病名•							介護(オ	1碳/							
障害名等							内容								
介護(看護)		午前	前 •	午後	時	分	~ 午	前 •	午後		眊	产 分	まで		
時間															
介護(看		 1週あたり介護(看護)日数 日/週 , 1か月あたり介護(看護)日数 日/月													
日数		TO A STATE OF THE													
加療見	込	 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで													
期間		PTE 1 74 H PTE T 71 H&C													
上記のと	おり村	目違ない	ことを	申立て	ます。										
令和	年	月	日			申請	青者氏名								
□ 出産申立書 添付書類:母子健康手帳の表紙と出産予定日の記入があるページのコピー															
母の氏名							病院名								
上記のとおり相違ないことを申立てます。															
令和	年	月	日		, ,	申請	青者氏名								
	,														
└──── ○ 就学申		添付書類:在学証明書													
		1.31 3			/ 1		所在								
学校等の名	3称						地								
在学期間	Ħ	令和	年	 月	日 ~ 台	-∓π	年	 月	日まで						
1下12311日		11/11	+	Л	н т	1	-				/\				
就学日数	攵	週日	日	就学時間	午		午後		寺土	分八	\sim				
r ⇒⇒ - ^	7 7 - 1	mit.		— 1: :	. h. h.	午	前	午後	<u> </u>	寺	分				
上記のと				申立て	ます。	- د	±-1								
令和 年 月 日 申請者氏名															