

## 介護・看護申出書

年 月 日

岩沼市長 殿

申出者 住所 \_\_\_\_\_  
(介護・看護者)  
氏名 \_\_\_\_\_ 印

下記の理由により家庭での保育ができないことを申し出ます。

申出事由		介護 ・ 看護 ※どちらかに○をつけてください
児童氏名		
児童館・センター名		
介護・看護が必要な方	住所	
	氏名	児童との続柄 ( )
	生年月日	年 月 日
	【状況】※具体的にご記入ください	

※診断書、各手帳の写し等を添付してください。

※記載事項に事実と異なる場合は、加入をお断りさせていただく場合がございます。