申 立 書

年 月 日

高 萩 市 長 様

住 所

保護者

氏 名

下記により、高萩市児童クラブの利用を承諾願いたく提出いたします。

記

児童名		(生年月日)	平成•令和	年	月	日	
		(生年月日)	平成•令和	年	月	日	
		(生年月日)	平成•令和	年	月	日	
児	童 クラブ 名						
(理由)							
児童の	については、障がい・疾病により児童を保育することができません。						
障害・疾病の内容について以下のとおりです。							
障がい・疾病の名称							
≪添付書類≫							
・障害者手帳を持っている方の介護障害者手帳(写し)							
・傷病の方の介護診断書							
※この申立書の内容に虚偽または事実と異なることがある場合には、取り消しとなることがあります							
のでご了承ください。							