睦沢町放課後児童クラブ用
申　　立　　書（疾　病）

令和　　年　　月　　日

理由：病気等のため

睦沢町長　あて

申立人　住　所　睦沢町＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記の理由により保育できないことを申し立てます。

記

1　病　名　　高血圧・糖尿病・心臓病・腰痛・神経痛
その他（　　）

2　程　度　　入院・通院・自宅療養

3　病院名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

4　入院・通院の期間
令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで

5　通院日数等　月平均（　　）日・週平均（　　）日
おおむね（　　）曜日

6　生活の制限　無・有（具体的に）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

7　その他　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿