

睦沢町放課後児童クラブ用  
申 立 書 (看 (介) 護)

理由：病人等の介護

睦沢町長 あて

令和 年 月 日

住 所 睦沢町  
介護する人 氏 名 \_\_\_\_\_  
介護を受ける人 氏 名 \_\_\_\_\_  
続 柄 \_\_\_\_\_

下記理由により保育できないため、診断書を添えて申し立ていたします。

記

病 名……高血圧・糖尿病・心臓病・腰痛・神経痛  
その他 ( )  
治療状況……自宅療養・通院 (月 回)・入院

※ その他、具体的な理由がある場合は記入してください。