

保育所（園）・認定こども園・
放課後児童クラブ手続用

※保護者が記入／複数児童がいる場合、並べて記入。

施設名（第1希望または在園中）

☒ 申 込

☐ 入所中

吉和放課後児童クラブ

児童名

児童生年月日

※年齢は令和8年4月1日時点を記入ください。

瀬戸田 海子 R1年 8月 21日生（ 6歳）

年 月 日生（ 歳）

年 月 日生（ 歳）

介 護 状 況 申 立 書

私は、現在、次のとおり介護中のため、子どもの保育ができないことを申し立てます。

申（介 立 護 者）	住 所	尾道市久保一丁目15番1号		
	名 前	瀬戸田 美子		入所児童 との続柄
被介 護 者	名 前	高尾 太郎		介護者 との続柄
	住 所	1. 同居 (2) 別居（住所：尾道市御調町市245番地）		
介 護 状 況	病名・障害名等	〇〇病		介護開始年月日
	介護日数	1カ月平均	15 日	介護時間
	介護内容	※申立者が介護を行わなければならない理由と、介護内容について詳しく記入してください。		
	☒ 日常介護 ☒ 通院介助（週 2 日程度）			
	介護サービスを受給しているが、それ以外の時間も主治医の診断に基づき、 日常的に介護が必要な状態であり、ヘルパーさんが来ている時間以外は トイレ、食事の介助をしている。			
	また、週2回通院時の送迎を行っている。			
添付書類 (いずれか1点必須)		① ケアプランの「週間サービス計画書」の写し 2. 介護保険証の写し 3. 障害者手帳の写し 4. 療育手帳の写し 5. 診断書 6. その他：		
誓 約 書 尾道市長 様 私の認定及び申込に係る事由は、上記及び裏面のとおりで間違いありません。 この申立内容により審査（変更）が行われることを了承し、内容に虚偽の記載などが確認された場合は入所（利用）承諾が取り消されても、いっさい異議申し立てを行いません。 必ず自署で記入してください。 令和 7年 12月 1 日 住 所 尾道市 久保一丁目15番1号 申立者氏名 瀬戸田 美子 電 話 (0848) 31 — 9114				

裏面も記入