保育所(園)

児童氏名：　　　　　　　　　　 　生年月日：平成・令和　　年　　月　　日

　　　：　　　　　　　　　　 　　　　　：平成・令和　　年　　月　　日

：　　　　　　　　　　 　　　　　：平成・令和　　年　　月　　日

**申　 立　 書**

（保育所手続き用）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

申告者の住所　　岩手町大字　　　　　第　　　地割　　番地

申告者の氏名

児童との続柄　　□父　　　□母　　　□その他（　　　　　）

私は、次の理由により保育できないことを申し立てます。

※疾病等による場合は障害者手帳、精神手帳、診断書等、状態(症状)の分かるものの写しを添付してください。添付の場合、下記の証明は不要です。

上記のとおり、相違ないことを確認いたします。

 令和 年 月 日

 　 　　 地区民生・児童委員