【この用紙は保護者１人につき１枚使用してください】

理　由　書

該当者氏名		病気、障がいの人・介護、看護を受ける人・就学、出産等該当者 児童との続柄（　　）	
申出理由等		病気・障がい・介護・看護・就学・出産等・その他（　　）	
内容	**病名等**	病　　名 医療機関名 入・通院等　通院（　　回／月）　入院（　　年　月　日から　ヶ月）	※診断書添付
	障がいの状況	□ 身体障害者手帳（１、２、３、４、５、６級） □ 精神障害者保健福祉手帳 □ 療育手帳　（　Ａ　・　Ｂ　）	※手帳の写し等を添付
	介護・看護等の状況	□ 介護保険の要介護度（　　） 入院　　年　月　日から　　年　月　日まで 通院　　回／月 １ヶ月あたり平均介護・看護時間　　時間　　分／月	※介護認定を受けている場合は認定証の写し等を添付
	就学先	就学先学校名 卒業予定日　（　　年　　月　　日）	※在学証明書または学生証等の写しおよび時間割のわかるものを添付
	出産等	年　月　日　出産予定	※母子手帳の写し等を添付 （氏名・出産予定日がわかるもの）
	求職中	求職活動を（　行っています　・　入所後開始します　）　※どちらかに○ 就労後は速やかに就労証明書を提出します。就労証明書が入所後３ヶ月以上未提出となった場合は、退所指導に従うことに同意します。	
	その他（理由申立）		

上記のとおり相違ないことを申し立てます。

年　　月　　日

申立者住所

氏名

※記入漏れがある場合、入所選考上不利益になる場合や無効になる場合があります。