

年 月 日

(宛先) 山形市長

申請者住所 _____

申請者氏名 _____

利用児童名 _____

利用(希望)施設名 _____

申 立 書

(保護者氏名)

現在、_____は、下記の者の看護のため、利用児童を保育することができませんので、給付認定をしていただきたく申し立てます。

ただし、看護が必要ない状況になり家庭で児童を保育できるようになった場合は、給付認定を取り消すことを誓約いたします。

記

看護を受けている者の

住 所 _____

氏 名 _____

利用児童との続柄 _____

※ 提出の際は、申請者の本人確認を身分証明書等でいたします。