

年 月 日

(宛先) 山形市長

住所 _____

申立者氏名 _____ 印

利用児童名 _____

利用施設名 _____

申 立 書

現在、私の疾病により、利用児童を保育することが出来ません。

ただし、疾病の改善等により家庭で児童を保育できるようになった場合は、
保育所等の利用を中止することを誓約いたします。