

| | | | |
|-----|-----|-------|--|
| 施設名 | 保育所 | 入所児童名 | |
|-----|-----|-------|--|

申立書（出産・障がい等）

平成 年 月 日

武雄市教育長 様

| | | | |
|------|--|--------|--|
| 氏名 | | 児童との続柄 | |
| 事由 | 出産（出産予定日：平成 年 月 日） 障がい その他（ ） | | |
| 添付書類 | 1. 母子手帳の写し（出産予定日が記載されている箇所） 2. 障害者手帳の写し 3. 療育手帳の写し 4. その他 | | |

上記のとおり相違ないことを申し立てます。

なお、入所後の調査において申立書と異なる場合は、入所を取り消されても異議ありません。

平成 年 月 日

住所 _____

氏名 _____ (印)