

施設名		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)