

看護・介護 申立書

③

令和 年 月 日

利根町長様

申立人(看護人) 住所 利根町
氏名
電話

下記のとおり、看護（介護）していることを申し立てます。

被看護人氏名 【看護を受けている方】			続柄	年 齢	歳
看護人氏名 【看護を行っている方】			続柄	年 齢	歳
被看護人の主な傷病名					
看護の 期間	看護開始日	年 月 日から			
	看護終了日	年 月 日まで			
看護 曜日		月・火・水・木・金・土 / 不定期(週に 日)			
看護 時間		時 分 ~ 時 分			

※この申立書は利根町児童クラブ入級申込手続等に必要なものです。調査の結果、事実と相違した場合は、入級が認められませんのでご承知ください。

看護・介護 申立書

③

記入例

令和 ○年 ○月 ○日

利根町長様

申立人(看護人) 住所 利根町 布川800-1
氏名 利根 太郎
電話 0297-68-2211

下記のとおり、看護（介護）していることを申し立てます。

被看護人氏名 【看護を受けている方】		利根 静男	続柄 父	年 齢	70 歳
看護人氏名 【看護を行っている方】		利根 太郎	続柄 本人	年 齢	30 歳
被看護人の主な傷病名		脳血管疾患			
看護の 期間	看護開始日	○年 ○月 ○日から			
	看護終了日	×年 ×月 ×日まで			
看護 曜日		月・火・水・木・金・土 / 不定期(週に 日)			
看護 時間		8時 00分 ~ 17時 15分			

※この申立書は利根町児童クラブ入級申込手続に必要なものです。調査の結果、事実と相違した場合は、入級が認められませんのでご承知ください。