

出産・疾病・障害
看護・介護・学生等

申 告 書

園名		保育園	
ふりがな	みはま あつこ	みはま たろう	
児童名	美浜 敦子	美浜 太郎	入園を希望する児童、 入園中のきょうだいの 氏名を記入する。
年齢	5 歳		歳
4月1日現在	令和2年4月1日現在		

☐ 父親 ☐ 祖父	☒ 母親 ☐ 祖母	住 所	美浜町 郷市25-25
		氏 名	美浜 美恵子

出産・疾病・障害・看護・**介護**・学生・その他()

家庭内で保育できない状況をご記入ください。

(添付書類)

- ☐ 母子手帳等
 ☐ 医師の診断書
 ☐ 障害手帳等
- ☒ 介護保険証等(介護の状態が分かるもの)
- ☐ 在学証明書・学生証
 ☐ その他()

また、上記の内容に変更が生じた時は、遅滞なく報告します。

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

保護者 氏名 美 浜 一 郎

署名又は記名押印