保護者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　利用者氏名

状 況 確 認 書

　私は、下記の理由により児童の監護ができません。

理　由　(該当するものに○)

　1　下記の状態である者の介護を行っているため

　　(□介護保険の要介護3以上の者　　□1、2級の身体障害者

　　 □重度知的障害者　　□1級の精神障害者)

　　※内容を証する書類の写しを添付してください。

　2　その他（具体的に記入してください）

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

上記のとおり確認しました。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(　　　)地区民生児童委員

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名