

別紙2 保育に欠ける理由書

児童名 _____
 児童名 _____
 希望クラブ名 _____

1 病気等により、保育ができない方はどなたですか。
 ○印で記入してください。(複数可)
 父 ・ 母

2 障害者手帳の交付又は介護保険の認定を受けていますか。

対象者(児童との関係) (例) 中野 次郎(父)	(例)・障害者手帳(1級) ・介護保険(要介護・要支援 3) ・認定を受けていない
	・障害者手帳(級) ・介護保険(要介護・要支援) ・認定を受けていない
	・障害者手帳(級) ・介護保険(要介護・要支援) ・認定を受けていない
	・障害者手帳(級) ・介護保険(要介護・要支援) ・認定を受けていない

※ 交付または認定を受けている場合は、障害者手帳または介護保険受給者証のコピーを添付してください。

3 認定を受けていない場合の理由書(自由記載)

障害者手帳の交付または介護保険の認定を受けていない方は、児童を保育できない理由を記入してください。

以上、保育ができない理由について、申告します。

保護者氏名 _____