

児童名

児童名

希望クラブ名

- 1 高齢・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 障害者手帳の認定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）	障害者手帳・介護保険の認定 （例）・障害者手帳（１級） ・介護保険（ <u>要介護</u> ・要支援 ３）
	・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

※ 認定を受けている場合は、障害者手帳又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）

2で認定を受けていないとした方が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