申　立　書

子
私は、次のとおり　　の介護のため、子（　　）を看ることができません。
親　族

介護を必要とするもの

氏　　名　　続柄（　　）

生年月日　大・昭・平　　年　　月　　日

介護を必要とする理由

介護を行うのが私（申立人）でなければならない事情

上記のことが事実であることを申し立てます。

令和　　年　　月　　日

住　所
申立人
氏　名
（児童氏名　　）

上記の申立が事実であることを証明します。

令和　　年　　月　　日

住　所
民生（児童）委員
氏　名　　印