

申 立 書

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

介護を必要とするもの

氏 名 続柄（ ）

生年月日 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