介護・看護状況確認書

（母・父）用

|  |  |
| --- | --- |
| 保育所名：　 | 児童名： |
| 　　　　　　　　　住所　錦町大字　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　上記のものは、（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）が病弱・障害等のために介護・看護していることを証明します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〇介護・看護の状況　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　月　　　回　　　　　　　　時から　　　　　　　　　時まで　　　　　　　　　　　錦　町　長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　児童民生委員　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　錦町大字　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |