

介 護 申 出 書

令和 年 月 日

殿

介護者の住所 福津市

介護者の氏名

私は、下記のとおり介護を行っており、昼間小学生の保育が出来ませんので、
申し出ます。

記

要介護者の住所

要介護者の氏名

要介護認定

平均介護時間 1 日 時間 分 (時 分～ 時 分)
 1 週 時間 分

その他特記事項

※添付書類：介護保険の被保険者証（コピー）

※ この証明書は、学童保育所運営に係る監査を福津市役所が受ける場合、監査の対象となります。