介　護　等　申　立　書

令和　　年　　月　　日

枚方市教育委員会
　　教　育　長

(要介護者氏名)＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（続柄：　　）は、別添の診断書（または手帳写し）のとおりの症状です。私がその介護等にあたるため、子どもの放課後の保育が必要な状況です。このため、留守家庭児童会室への入室を申し込みます。

（保護者）住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※押印省略