

若竹学級利用理由書（看護の理由書）

（宛先）和歌山市長

申立年月日	年 月 日	
申立者（保護者名）	フリガナ	
児 童 名	フリガナ	フリガナ
児童との続柄	父 ・ 母 ・ その他（ ）	
住 所		
小 学 校 名		

記

理 由

私は、被看護者_____の看護のため、月12日以上、かつ48時間以上（自宅で看護の業務に従事します。）自宅を不在とします。そのため児童の家庭での保育が困難ですので、若竹学級の利用を希望します。

若竹学級の利用申請にあたり、上記の内容に相違ないことを申し立てます。

住 所 _____

被看護者

氏 名 _____ 印

（本人署名または記名押印）

申立者（保護者名） _____ 印

（本人署名または記名押印）

※ 被看護者の医師の診断書添付必須