

疾病状況申立書

父母以外用

平成29年11月 1日

栗原市教育委員会教育長 殿

保護者住所	栗原市築館薬師一丁目7番1号		
保護者氏名	栗原 太郎	園児名	栗原 二郎
幼稚園名	くりはら幼稚園		

世帯員の疾病状況について、次のとおり申し立てます。

該当者氏名	栗原 吾郎	園児との続柄	祖父
病名・けが	〇〇〇〇	入院・ <u>通院</u> ・自宅療養 (いずれかを○で囲んでください。)	
入院・通院の期間	平成 29 年 9 月 15 日 から 平成 年 月 日まで		
病院名	〇〇医院		
通院日数等	月平均()日・週平均(3)日、おおむね(月、水、金)曜日		
生活の制限	<u>有</u> ・無 (有・無のいずれかを○で囲んでください) 制限の内容：仕事・ <u>家事</u> ・育児・その他()		
生活の制限の内容 (具体的に)			

該当者氏名		園児との続柄	
病名・けが		入院・通院・自宅療養 (いずれかを○で囲んでください。)	
入院・通院の期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日まで		
病院名			
通院日数等	月平均()日・週平均()日、おおむね()曜日		
生活の制限	有・無 (有・無のいずれかを○で囲んでください) 制限の内容：仕事・家事・育児・その他()		
生活の制限の内容 (具体的に)			

該当者氏名		園児との続柄	
病名・けが		入院・通院・自宅療養 (いずれかを○で囲んでください。)	
入院・通院の期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日まで		
病院名			
通院日数等	月平均()日・週平均()日、おおむね()曜日		
生活の制限	有・無 (有・無のいずれかを○で囲んでください) 制限の内容：仕事・家事・育児・その他()		
生活の制限の内容 (具体的に)			