

疾病状況申立書

父母以外用

平成29年11月 1日

学校法人吉野学園 理事長 殿

保護者住所	栗原市若柳字川北塚原 49 番地		
保護者氏名	吉野 太郎	園児名	吉野 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	吉野 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)			