施設名	
児童名	
生年月日	

申出書

丸亀市長　宛

□災害復旧　　□就学　　□自営業等の開店準備等

□親族の介護、看護（入院　・　在宅療養）　□その他（　　）

〔以下、具体的に記入〕

上記のとおり申し出します。

令和　　年　　月　　日

氏名/続柄	〔続柄　：□父　□母　□その他（　　）〕
住所	丸亀市　　町

（記入例）

就学の場合：学校名、所在地、1日の就学時間（何時から何時）、1週間のカリキュラム（コマ数）、長期休暇、就学期間（見込み）

※職業訓練校等の在学証明書等のコピーおよび就学時間、期間等が記入されたもの（時間割表等）のコピーの添付が必要

親族の介護、看護の場合：介護、看護の内容（家事援助、食事補助、排泄補助等）、介護、看護の時間（何時から何時）

※医師の証明書もしくは身体障害者手帳、介護保険被保険者証（介護度の分かるもの）等のコピーの添付が必要