父・母・祖父・祖母（この申告書の該当者に〇をしてください。）

障害状況等申告書

年　　月　　日

東松山市長　　宛て

住　所　　東松山市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保育施設入所の申込みにあたり、障害等により入所希望の児童の保育ができない状況について次のとおり申告します。

氏　　名		続柄	（児童からみて）
住　　所			
障害の程度	□　身体障害者手帳 □　１級　□　２級　□　３級　□　４級以下 □　精神障害者保健福祉手帳 □　１級　□　２級　□　３級 □　療育手帳 □　Ⓐ　□　A　□　B　□　C □　その他　（　　）		
障害の状況	（日常生活での支障の程度を御記入ください）		

注意事項　　1　申告の内容に**不正(虚偽)が認められた時**は**入所の決定を取り消す**ことがあります。

2　身体障害者手帳の写しや診断書など、症状が確認できるものを添付してください。

◎不明な点は東松山市役所保育課（tel:0493-23-2221　内線671～674）までお問い合わせください。

（保護者記入欄）

クラブ名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　児童氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿