

平成 年 月 日

(あて先) 八戸市福祉事務所長

届出人 ⑩

電話番号 ()

届 出 書

私の世帯は、(母子世帯 父子世帯 在宅障がい児 (者) のいる世帯
 その他の世帯) ですので届出します。

住 所

保 護 者 氏 名

入所 (希望) 児童名

〃 保育所

保育園 (所)

添付証明書 戸籍謄本 (写) 障害基礎年金証書 (写)
 愛護療育手帳 (写) 身体障害者手帳 (写)
 特別児童扶養手当証書 (写) 入所児童分の健康保険証 (写)
 その他 ()