

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 ()