

【疾病・負傷】

年 月 日

依 頼 書

民生委員・児童委員 殿

住 所

氏 名

印

TEL

こども園保育申請に必要なため、下記のことについて調査をお願いします。

記

- 1 事 項 疾病・負傷のため、子どもの保育ができない状況
- 2 届出先 吉野町教育委員会事務局

年 月 日

調 査 書 ・ 意 見 書

民生委員・児童委員

住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____

下記項目について調査を行った結果は、下記記載のとおりであります。

記

調査依頼者の住所氏名

調査結果・意見