様式第６号

|  |  |
| --- | --- |
| 児童氏名 |  |
|  |
|  |
| 施設名 |  |

**申　告　書（災害等）**

住田町教育長　様

　下記の理由により、家庭おいて保育ができないことを申告します。

該当する番号を〇で囲んでください。

1. 災害によるもの（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
2. 虐待によるもの（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
3. その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

※記載事項が事実と異なる場合は、入所を取り消すことがあります。

令和　　　年　　　月　　　日

申立者　　住　所

　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　証明者　　氏　名

役　職