

申 立 書

児童氏名

就学または技能訓練	名称			
	所在地	電話 ()		
	授業期間	年 月 日 から 年 月 日まで		
	通常の授業時間	・固定 (月・火・水・木・金・土) (平日) 時 分 ~ 時 分 (土曜) 時 分 ~ 時 分		
		・その他の授業形態 (不規則な場合に記入)		
	1月当たりの授業時間数	時間 分	1月当たりの授業日数	日
	主な就学場所	自宅外 ・ 自宅内 ・ 自宅内外どちらも (内外がわかる時間帯か実績表の提出が必要です。)		
通学時間・経路	※下部に記入してください。			
疾病	病名			
	状況	(1) 1か月以上の入院 (2) 自宅内で精神性疾患または感染性疾患により療養 (3) 自宅内で上記以外の理由により療養		
	入院 (療養) 期間	年 月 日 から 年 月 日まで ・ 未定		
心身障害	手帳あり	手帳名 (身障手帳 級 ・ 愛の手帳 度 ・ 精神手帳 級)		
	手帳なし	障害の程度		
看護・付添い	対象者の氏名	(申立者との続柄)		
	病名・障害名			
	状況	(1) 1か月以上の入院等による付添い (2) 1か月以上、自宅で常時看護		
	看護・付添い期間	年 月 日 から 年 月 日まで ・ 未定		
	通常の看護・付添い時間	・固定 (月・火・水・木・金・土) (平日) 時 分 ~ 時 分 (土曜) 時 分 ~ 時 分		
		・その他の形態 (不規則な場合に記入)		
	1月当たりの看護・付添い時間数	時間 分	1月当たりの日数	日
移動時間・経路	※下部に記入してください。			
出産	保育を必要とする期間	年 月 日 から 年 月 日まで		
その他	保育を必要とする事由			
	保育を必要とする期間	年 月 日 から 年 月 日まで (予定)		

移動時間 (片道)	時間 分 ※オンライン地図サービス等で計測した時間を記入してください。
経路	自宅→

上記の内容で申立てします。
練馬区教育委員会教育長 殿

年 月 日

申立者氏名 _____