|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申立書　　　 | 児童氏名 |  |
| 就学または技能訓練中 | 所在地 | 電話　　　　（　　　　　）　　　　 |
| 名称 |  |
| 授業期間 | 　　　年　　　月　　　日　から 　　　年　　　月　　　日まで |
| 通常の授業時間 | ・（月・火・水・木・金・土）（午前・午後）　　時　　分から（午前・午後）　　時　　分まで |
| ・その他の授業形態（不規則な場合に記入） |
| 授業日数 | １週当たり平均　　　　　　日　×　４週　　＝　　　　　日 |
| 休日 | 毎週　　　曜日　　　　　　　　　　１か月合計　　　　　日 |
| 通学時間（片道） | 約　　　　時間　　　分　　 |
| 疾病 | 病名 |  |
| 状況 | １　１か月以上の入院 |
| ２　居宅内で精神性疾患または感染性疾患により療養 |
| ３　居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 | 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 | ・（月・火・水・木・金・土）（午前・午後）　　時　　分から（午前・午後）　　時　　分まで |
| ・その他の形態（不規則な場合に記入） |
| 移動時間（片道） | 約　　　　時間　　　分　　 |
| 看護・付添い日数 | １週当たり平均　　　　　　日　×　４週　　＝　　　　　日（日曜日を除く。） |
| 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） |

上記の内容で申立てします。　　　　　　　　　　　　　　 　　　年　　　月　　　日

練馬区教育委員会教育長　殿

申立者氏名