

令和 年 月 日

二戸市福祉事務所長 殿

保護者住所

氏名

印

電話

届 出 書

私の世帯は、(  母子世帯  父子世帯  在宅障害児 (者) のいる世帯  
 その他の世帯 ) ですので届出します。

入所 (希望) 児童名

---

入所 (希望) 保育所

---

添付証明書  母子家庭等医療費受給者証 (写)  障害基礎年金証書 (写)  
 児童扶養手当証書 (写)  身体障害者手帳 (写)  
 その他 ( )  特別児童扶養手当証書 (写)  
 療育手帳 (写)