申　立　書

年　　月　　日

住　　所　嘉手納町

保護者名　　印

対象児童名

（　　年　　月　　日生)、入所施設（　　）

（　　年　　月　　日生)、入所施設（　　）

（　　年　　月　　日生)、入所施設（　　）

※対象児童を保育できない理由（具体的にお願いします）

対象者名

（保育できない理由）