

医療的ケア終了申出書

杉並区長宛

申出者

住所

氏名

杉並区立 _____ 学童クラブで実施している医療的ケアについて、杉並区学童クラブ医療的ケア実施要領第20条に定めるところにより、下記のとおり終了を申し出ます。

記

1 医療的ケア対象者

住所

氏名

生年月日

年

月

日

2 終了年月日

年

月

日

3 終了理由

[]