

裏面の記入例をよくお読みください。
 記入もれがあると受付できません。
 もれのないように記入してください。

施設・事業所名			
児童番号			

タイムスケジュール

年 月 日

氏名 / 名前	〔続柄： <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他()〕		
児童氏名/名前	(児童生年月日)	年	月 日

次に該当する方は、1日の状況について事実のとおり詳しく記入してください。

- ・自営業、内職の方
- ・介護・看護をされている方
- ・就学中の方(時間割等もあわせて提出してください)
- ・その他、保育できない状況を資料で提出できない方 等

	月	火	水	木	金	土	日
6時							
7時							
8時							
9時							
10時							
11時							
12時							
13時							
14時							
15時							
16時							
17時							
18時							
19時							
20時							
21時							
22時							

スケジュールに記入しきれないことを記入してください。	
----------------------------	--