

東京都北区長 殿

住 所 _____

保護者氏名 _____

兒童氏名 _____ 年 月 日生 申込中・在園中 _____ 保育園 _____

兒童氏名 _____ 年 月 日生 申込中・在園中 _____ 保育園 _____

兒童氏名 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 申込中・在園中 _____ 保育園 _____

該当する項目には✓をつけてください。

※裏面もご記入ください。

看護・介護状況申告書(裏面)

1. 通所施設 *通所されている施設をすべてご記入ください。

①	施設名		施設所在地	
	日数	1週間当たり日	所要時間	時間分
②	施設名		施設所在地	
	日数	1週間当たり日	所要時間	時間分
③	施設名		施設所在地	
	日数	1週間当たり日	所要時間	時間分
④	施設名		施設所在地	
	日数	1週間当たり日	所要時間	時間分

2. 看護・介護スケジュール

※曜日によってスケジュールが変わらない場合は、月曜日の欄にのみ記入し、他の曜日は“同左”とご記入ください。

	月	火	水	木	金	土	日
深夜 ↳ 早朝							
日中 (午前)							
日中 (午後)							
夜間 ↳ 深夜							