

介護等状況申告書

綾 部 市 長 様

【介護・看護】

児童氏名			
児童生年月日	年 月 日		
学校名	小学校 年生 （令和9年度）		
従事者氏名 (介護・看護する者)		児童との続柄	
同居の被介護者名 (介護・看護される者)		児童との続柄	
介護・看護開始時期	年 月ごろ		
従事時間	時 分 ～ 時 分 (時間)		1ヶ月平均 日
備考			

※介護・看護の状況がわかる書類（ケアプラン等）の写しを添付してください。

私は上記のとおり、介護・看護をしているため、保育できないことを申し立てます。

年 月 日

住 所

氏 名