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		
保育所・施設名 ※申請中の場合は 第一希望園	園		
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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿