

介護・看護状況申告書

(宛先) 大田区長

年 月 日

保護者氏名		児童との続柄	
保護者住所			

保護者が以下のとおり介護・看護を行っているため、子の保育が困難であると申告します。

被介護・被看護者氏名		保護者との続柄	
被介護・被看護者住所			
被介護・被看護者の状況	該当するものを一つ選択してください <input type="checkbox"/> 病院付添 (<input type="checkbox"/> 入院付添 ・ <input type="checkbox"/> 通院付添) <input type="checkbox"/> 施設付添 <input type="checkbox"/> 自宅介護 ※要介護 度 <input type="checkbox"/> 重度心身障害者等の常時観察と介護 <input type="checkbox"/> 上記以外の介護・看護		

※上記を証明する書類を添付ください。必要書類は入園申込みのしおりを参照ください

保護者の介護・看護の状況を記入してください。

	月	火	水	木	金	土
7:00						
8:00						
9:00						
10:00						
11:00						
12:00						
13:00						
14:00						
15:00						
16:00						
17:00						
18:00						
19:00						

児童氏名		生年月日	
児童の状況	<input type="checkbox"/> 申込み中 <input type="checkbox"/> 在園中	保育園名	保育園

【注意事項】 記載事項に虚偽があった場合は、内定取消もしくは退園となります。

【問合せ先】 大田区 こども家庭部 保育サービス課 保育利用支援担当 電話 03-5744-1280