

記入日 年 月 日

大山崎町長 宛

児童氏名

利用中又は第1希望の保育施設名

--	--

スケジュール申告書

保育の利用申込を行う保護者で以下に該当される場合は、この申告書に保育が必要な状況をご記入のうえ提出してください。

- (1) 保育を必要とする事由が「就労（自営業、農業、内職）」「同居親族の介護・看護」の方、「就学（カリキュラム等がない）」の方
- (2) その他、保育の利用を必要とする状況を資料で証明できない方

申告者署名

児童から見た続柄（ ）

	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							

申告者署名

児童から見た続柄（ ）

	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							

※ 曜日によって状況が変わらない場合は月曜日のみ記入し、他は「同左」とご記入ください。

※ 虚偽の記載を行った場合には、保育所等を利用できなくなったり、保育に要した費用の全部又は一部について、大山崎町から返還を求められることがあります。

備考	
----	--

※ スケジュールに記入しきれないことなどを備考欄にご記入ください。