

# 常時介護・看護等のスケジュール

加古川市長 様

令和 年 月 日

私は、次の事由に該当するため家庭で園児の保育ができません。なお平均的な1週間のスケジュールは下記のとおりです。

同居親族の常時介護・看護

その他 ( )

※にチェック (✓) してください。

申請者名

被介護者等名

続柄 ( )

※同居親族の常時介護・看護の場合のみ

[1週間のスケジュール]

	月	火	水	木	金	土	日
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							

※平均的な1週間の状況を記載してください。

※被介護者等が複数いる場合は、被介護者ごとにスケジュールを作成してください。

[備考・その他特記事項]