

児童氏名	利用中又は第一希望の施設・事業所

スケジュール申告書

以下の1～4に該当される方は、この申告書に保育が必要な状況を御記入のうえ提出してください。

- 1 保育の利用を必要とする理由が「親族の介護・看護」の方、又は生活に制限のない「病気・障害」の方
- 2 変則勤務の方（就労証明書で1週間の勤務状況が確認できる場合、シフト表が提出できる場合は省略可）
- 3 保育の利用を必要とする理由が「職業訓練・就学」の方
- 4 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

番号	申告者氏名							児童から見た続柄						
	月	火	水	木	金	土	日							
～5時														
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														
23時～														

番号	申告者氏名							児童から見た続柄						
	月	火	水	木	金	土	日							
～5時														
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														
23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」と記入してください。
 ※ 虚偽の記載を行った場合には、申込者が保育施設・事業所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、京都市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記入してください。