Ｉ－０４ （様式４）	９

記入日　　年　　月　　日

児童氏名	利用中又は第一希望の保育施設・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（就労証明書の項番6「主な就労時間帯・シフト時間帯」欄に記載がある場合は省略可）
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ることや、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。