

介 護 ・ 付 添 状 況 申 告 書

世田谷区教育委員会 あて

年 月 日

世田谷区立幼稚園及び認定こども園預かり保育の利用申込みにあたり、保護者の介護・付添状況について下記のとおり申告します。

氏 名 (介護・付添をする人)		幼児との関係	
住 所	世田谷区 方書	丁目	番 号
介護・付添を 受ける人		幼児との関係	
住 所		年齢	歳
病院・施設等の 名称			
病院・施設等の 所在地	電話：		
要介護度等			
介護・付添内容	(付添経路等を含め、具体的に記入してください。)		
通院・通所の頻度、 時間帯	月 / 週 回 午前、午後		

※裏面も必ず記入してください。

介護・付添している日の平均的状況を具体的に記入してください。

○ 1 日の介護・付添の様子

6時	7時	8時	9時	10時	11時	12時	13時

13時	14時	15時	16時	17時	18時	19時	20時

介護・付添の状況が曜日によって状況が異なる場合は記入してください。

○ 1 週間の介護・付添の様子

	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日
午前					
午後					

記入上の注意

- ・ 預かり保育の利用条件の判断資料となりますので、正確に記入してください。
- ・ 虚偽の申告があった場合は、利用承諾を取り消す場合があります。
- ・ 介護・付添状況に変更があった場合は、速やかに本申告書を再提出してください。