介護・看護状況申告書

西暦　　年　　月　　日

保育園入園申込みにあたり、次のとおり申告します。

フリガナ 児童氏名		生年月日(西暦)	年　　月　　日　生		
		児童との関係		クラス年齢	
申告者氏名		連絡先(電話)			
申告者住所	〒				

介護・看護を受ける人		児童との関係	
住所	同居・別居(　　)		
疾病名・障害名		等級・介護度等	
添付書類(コピー可) ※該当に〇	身体障害者手帳　・　精神障害者保健福祉手帳　・　療育手帳 介護保険証　・　診断書　・　意見書　・　その他(　　)		
通院先・通所先			
介護・看護を必要とする 具体的な理由			

1日の主な介護・看護スケジュール

6時以前	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時以降

1週間の主な介護・看護スケジュール(曜日により異なる場合は記載)

	月	火	水	木	金	土	日
午前							
午後							

※事実と違う申告をした場合、保育園等入園が取消しとなることがあります。

※内容について照会することもありますのでご了承ください。

同意	『個人情報利用および第三者提供同意書』をご提出された方は✔をいれてください。	☐