

様式 14

●要件が就学、介護・看護、内職の方のみご記入ください。

# スケジュール表

児 童 名		保 護 者 名	
児 童 の 生 年 月 日	平成 年 月 日	介 護 の み 看	被 介 護 者 名
内 容	就学、介護・看護、内職		児 童 から み た 被 介 護 者 の 続 柄
			父 ・ 母 ・ 祖 父 ・ 祖 母 そ の 他 ( )

時間	月	火	水	木	金	土	日
:00							
:00							
:00							
:00							
:00							
:00							
:00							
:00							
:00							
:00							
:00							
:00							
:00							
:00							
:00							
:00							
:00							
:00							

※スケジュールが固定的でない方は、平均または直近の1週間のスケジュールを記入してください。

※時間は、介護・看護等の時間等の内容がわかるようにご記入ください。