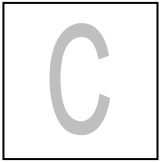


タイムスケジュール表



○自営業・介護・看護で申請される方はタイムスケジュール表の提出が必要です。
(※裏面の記入例を参考に1週間の平均的な就労・介護・看護状況を記入してください。)

申立者氏名 _____

下表のとおり [就労 ・ 介護（看護） ・ 就学] しています。

	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
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							
24時							

※状況について電話等により調査を実施することがあります。

※申立者（保護者）1名につき1枚ずつご提出ください。該当する方が2名以上いる場合は、この用紙をコピーしてご使用ください。

児童氏名	児童生年月日	<input type="checkbox"/> 申込中（市外施設なし／市外施設あり）
	平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 在籍中（施設名： _____ ）

記入例

○自営業・介護・看護で申請される方はタイムスケジュール表の提出が必要です。
 (※裏面の記入例を参考に1週間の平均的な就労・介護・看護状況を記入してください。)

申立者氏名 立川 花子

下表のとおり [**就労** ・ **介護(看護)** ・ **就学**] しています。

	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
7時							
8時				↑			
9時	↑	↑		↑	↑	↑	
10時	自営(店舗)	同左	休日	祖母の病院の付添い	自営(営業先で仕事)	学校	休日
11時							
12時							
13時				↓	↓	↓	
14時				↑			
15時				自営(店舗)			
16時				↓			
17時				↓		↑	
18時				↓	↑	↓	
19時				↑	↑		
20時				自営(自宅で事務)	パート先で仕事		
21時				↓	↓	↑	
22時						↑	パート夜勤
23時						↑	(翌日6時まで)
24時							

※状況について電話等により調査を実施することがあります。

※申立者(保護者)1名につき1枚ずつご提出ください。該当する方が2名以上いる場合は、この用紙をコピーしてご使用ください。

児童氏名 立川 一郎	児童生年月日 平成・令和 30 年 4 月 10 日	<input checked="" type="checkbox"/> 申込中 (市外施設なし / 市外施設あり) <input type="checkbox"/> 在籍中 (施設名:)
----------------------	--	--