

連続した4週間の実績表

| | | | | |
|-----------|--|-----------|----|-------------------|
| 放課後児童クラブ名 | | 対象 保護者 | 氏名 | 通勤等 時間 (片道) |
| 児童名 | | 続柄 | | |

この表は、不規則勤務等の方で雇用主による勤務表やローテーション表の作成がされていない場合、もしくは疾病・障がい、介護・看護で不規則に保育ができない状況である場合に提出をしてください。(就労されている場合は、原則として雇用主の作成したローテーション表等の提出が必要です。)

有給休暇を取得している場合は、その旨を「用務」欄にご記入ください。

二人親世帯の場合は、「保育を必要とする日、確認表」と同じ期間の実績で作成をしてください。

| 月 | 日 | 曜 | 開始時間 | 終了時間 | 用務 | 就労場所(住所) | 児童クラブ処理欄 | |
|---|---|---|------|------|----|----------|----------|--------------------------|
| | | | | | | | 父・母親 | 保育必要 |
| | | 月 | : | : | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 火 | : | : | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 水 | : | : | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 木 | : | : | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 金 | : | : | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 土 | : | : | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 日 | : | : | | | | / |
| | | 月 | : | : | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 火 | : | : | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 水 | : | : | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 木 | : | : | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 金 | : | : | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 土 | : | : | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 日 | : | : | | | | / |
| | | 月 | : | : | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 火 | : | : | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 水 | : | : | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 木 | : | : | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 金 | : | : | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 土 | : | : | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 日 | : | : | | | | / |
| | | 月 | : | : | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 火 | : | : | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 水 | : | : | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 木 | : | : | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 金 | : | : | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 土 | : | : | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 日 | : | : | | | | / |
| | | 月 | : | : | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 火 | : | : | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 水 | : | : | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 木 | : | : | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 金 | : | : | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 土 | : | : | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | 日 | : | : | | | | / |
| | | 月 | : | : | | | | <input type="checkbox"/> |

4週当たり 日

事業所作成の場合は、下記も記入してください。

| | | | | | |
|-------|--|-----|--|-----|--|
| 事業所名称 | | 連絡先 | | 担当者 | |
|-------|--|-----|--|-----|--|