

介護スケジュール

学童クラブ名 _____

住所 〒 _____

保護者氏名 _____

児童氏名 _____

以下に週間のスケジュールをご記入下さい。(曜日によって変わらない場合、月曜日のみ記入し、火曜日から土曜日には「同左」とご記入下さい。)

【これは、 年 月 日 から 年 月 日の間のスケジュールです。】

	月	火	水	木	金	土
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						

要介護者	続柄	主な介護者氏名	居住	その他
			同居・別居	
			同居・別居	