

入所児童名簿

(昼の部) (年 月 日～ 年 月末日)

施設名

添付書類 5

児童氏名 ※カナで記入してください。	生年月日	入所年月日	年齢 ※	障害 有無	施設利用理由	月	退所年月日
						平均利用時間 (出席日数)	
1					就労・妊娠・出産・疾病・介護 その他()	: ~ : ()日	
2					就労・妊娠・出産・疾病・介護 その他()	: ~ : ()日	
3					就労・妊娠・出産・疾病・介護 その他()	: ~ : ()日	
4					就労・妊娠・出産・疾病・介護 その他()	: ~ : ()日	
5					就労・妊娠・出産・疾病・介護 その他()	: ~ : ()日	
6					就労・妊娠・出産・疾病・介護 その他()	: ~ : ()日	
7					就労・妊娠・出産・疾病・介護 その他()	: ~ : ()日	
8					就労・妊娠・出産・疾病・介護 その他()	: ~ : ()日	
9					就労・妊娠・出産・疾病・介護 その他()	: ~ : ()日	
10					就労・妊娠・出産・疾病・介護 その他()	: ~ : ()日	
11					就労・妊娠・出産・疾病・介護 その他()	: ~ : ()日	
12					就労・妊娠・出産・疾病・介護 その他()	: ~ : ()日	
13					就労・妊娠・出産・疾病・介護 その他()	: ~ : ()日	
14					就労・妊娠・出産・疾病・介護 その他()	: ~ : ()日	
15					就労・妊娠・出産・疾病・介護 その他()	: ~ : ()日	
16					就労・妊娠・出産・疾病・介護 その他()	: ~ : ()日	
17					就労・妊娠・出産・疾病・介護 その他()	: ~ : ()日	
18					就労・妊娠・出産・疾病・介護 その他()	: ~ : ()日	
19					就労・妊娠・出産・疾病・介護 その他()	: ~ : ()日	
20					就労・妊娠・出産・疾病・介護 その他()	: ~ : ()日	

※「年齢」については、当該児童の4月1日現在の年齢を記入してください。
 障害を有する児童を保育している場合は、障害の有無の欄に○を記入の上、障害者手帳の写し等を添付してください。
 施設利用理由がその他の場合は、具体的な理由を()内に必ず記入してください。