

育児・介護通勤者の付表

届出日 年 月 日

所 属			
職		氏 名	
住 所			
1 届出に係る子 又は要介護者	氏 名		
	続 柄		
	生年月日	年 月 日生	
2 職員の配偶者の 有無及び状況 (当該子の親で ある者に限 る)	<input type="checkbox"/> 有 <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 10px;"> [有の場合] <input type="checkbox"/> 就業している。 <input type="checkbox"/> 負傷、疾病、身体上又は精神上の障害により養育が困難である。 <input type="checkbox"/> 産前8週間（多胎妊娠の場合にあっては、14週間）以内又は産後8週間以内である。 </div> <input type="checkbox"/> 無		
3 要介護者の状態			
4 育児・介護のために経由する 場所	経由地の名称等 （住所 ）		
5 一般に利用する 最短の経路を 超えて通勤する 具体的理由			
※総務担当者の 処 理 欄	受理年月日	年 月 日	
	確認年月日	年 月 日	
	変更年月日	年 月 日	

注 ・「生年月日」欄は、子を養育するための届出の場合のみ記入すること。
 ・「育児・介護のために経由する場所」欄は、具体的な名称等（〇〇保育園、要介護者の自宅等）を記載し、その住所を（ ）内に記入すること。

※「送りのみ」「迎えのみ」「送迎」の
いずれに該当するかが分かるように記入ください。