

一時預かり事業（一般型）利用申込書(利用者台帳)

新規・更新
平成 年 月 日

牛田新町光明保育園 園長 永里 真弓 様

一時預かり（一般型）を利用したいので、関係書類を添えて、次のとおり申込みます。

氏保 護 名 者	住 所	区	町	丁目	番(地)	号	
	氏 名	(印)			電話()	—	
申込児童の家族の状況(同居している人全員について記入してください。)							
	氏 名	申込児童との 続柄	性 別	生年月日	勤務先(学校等の状況)		
					名 称	電話番号	
申 込 児 童	フリガナ	本 人	男・女	平成	/		
			男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日			
同 居 家 族 の 状 況			男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日			
			男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日			
			男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日			
			男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日			
送迎者氏名		《送り》 《迎え》					
利 用 申 込 理 由	ア 非定型的保育 (月9日以内：利用理由 週3日以内のパート就労等)						
	イ 緊急保育 (14日以内：利用理由 傷病、看護や介助、出産、冠婚葬祭等)						
	ウ 私的理由による保育 (月9日以内：利用理由 育児負担の解消のためのリフレッシュ活動等)						
	エ 待機児童等対応保育 (月10日以上：利用理由 月9日を超える就労等)						
(ア・イ・ウ・エ)の利用を希望します。(該当の記号に○をしてください。) 利用の理由は、次のとおりです。(できるだけ詳しく記入してください。)							
利 用 希 望 日 等	利用を希望する期間と日時等は、次のとおりです。 平成__年__月__日 から 平成__年__月__日までの ★毎週(月・火・水・木・金・土)曜日(希望の曜日に○をしてください。) 又は 1か月につき__日間 ☆1日の利用時間は、 午前__ : __ ~ 午後__ : __ を希望します。						
	次に該当するので利用料の免除のため、証明書類※を添えて届け出ます。 <input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯 ※1 <input type="checkbox"/> 前年度(9~3月は今年度)分市町村民税非課税世帯 ※2						
緊 急 連 絡 先	1	住 所 氏名・会社等					電話番号 —
	2	住 所 氏名・会社等					電話番号 —

※1 被保護者証明書(緊急時受診用)又は生活保護受給証明書
 ※2 前年度分(9~3月は今年度)市町村民税課税証明書等