

一時預かり事業（一般型）利用申込書(利用者台帳)

新 規 ・ 更 新
令 和 年 月 日

園長 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。

保護者	住所	区 町 丁目 番(地) 号				
	氏名			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	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・令和 年 月 日	/	
同居家族の状況			男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
			男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
			男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
			男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
			男・女	大正・昭和・平成・令和 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：週3日以内のパート就労等) イ 緊急保育 (14日以内：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：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：月9日を超える就労等) 利用の理由をできるだけ詳しくご記入ください。					
複数園の利用	利用日数を把握するため、複数園の一時預かりを併用する場合、その旨と利用日数を必ずお伝えください。 <input type="checkbox"/> 現在、他園で一時預かりを併用している、または併用予定である。					
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。 令和__年__月__日 から 令和__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。					
減免	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 <input type="checkbox"/> 保護者が里親である世帯 ※3					
同意	<input type="checkbox"/> この申込において、小学校、他の特定子ども・子育て支援提供者その他の機関に対して、施設等利用給付認定子どもに関する情報を提供されることに同意します。					
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
 ※3 里親であることを証明する書類