

一時預かり事業利用申込書(利用者台帳)

新規・更新
20 年 月 日

流川こども園 様

一時預かりを利用したいので、関係書類を添えて、次のとおり申込みます。

名保 護 前 者	住所	〒				
	名前		⑨	電話	自宅 携帯	
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。)						
	名 前	申込児童との 続柄	性別	生年月日	勤務先(学校等の状況)	
	フリガナ	本人	男・女	西暦 年 月 日	名 称	電話番号
申込児童			男・女	西暦 年 月 日	/	/
同居家族の 状況			男・女	西暦 年 月 日		
			男・女	西暦 年 月 日		
			男・女	西暦 年 月 日		
			男・女	西暦 年 月 日		
			男・女	西暦 年 月 日		
送迎者名前		《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。)					
利用を希望する期間と日時等は、次のとおりです。 20 年 月 日から20 年 月 日までの期間。						
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"/> 前年度分市町村民税世帯のうち、前年分(1月から3月までの間においては前前年分)の所得税非課税世帯※2					
緊 急 連 絡 先	1	住所 名前・会社名等	電話番号			
	2	住所 名前・会社名等	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 前年分(1月から3月までの間においては前前年分)の所得税源泉徴収票又は税務署の受付印のある確定申告書の控え、及び前年度分市町村民税課税証明書等

