

一時預かり事業利用申請書

令和 年 月 日

川前ぱれっと保育園長

〒 _____
 申請者 住所
 (保護者)
 氏名
 電話 ()

一時預かり事業の利用について関係書類を添えて申請します。

利用希望児童	(ふりがな) 氏名 ()	続柄	生年月日 年 月 日	年齢	性別 男・女	現在の保育状況 家庭・その他 〔 〕
	()					
家族等の状況	(ふりがな) 氏名 ()	続柄 父	生年月日 年 月 日	年齢	勤務先の名称及び連絡先 TEL ()	
	()	母	年 月 日		TEL ()	
	()		年 月 日		TEL ()	
	()		年 月 日		TEL ()	
	()		年 月 日		TEL ()	
	()		年 月 日		TEL ()	
緊急連絡先		父 TEL ()		母 TEL ()		
申請区分 (○で囲んで下さい)		申請理由		利用を希望する期間・曜日・時間等		
1 非定型保育				令和 年 月 日～ 月 日 (月・火・水・木・金・土) (平日) 時 分～ 時 分 (土曜) 時 分～ 時 分		
2 緊急保育				令和 年 月 日～ 月 日 (月・火・水・木・金・土) (平日) 時 分～ 時 分 (土曜) 時 分～ 時 分		
3 私的理由				令和 年 月 日～ 月 日 (月・火・水・木・金・土) (平日) 時 分～ 時 分 (土曜) 時 分～ 時 分		
4 継続的利用保育 (一般型の場合)				令和 年 月 日～ 月 日 (月・火・水・木・金・土) (平日) 時 分～ 時 分 (土曜) 時 分～ 時 分		
世帯状況 (○で囲んで下さい)		1 生活保護世帯等		2 市民税非課税世帯		3 その他の世帯

※ 生活保護世帯等 : 生活保護世帯及び中国残留邦人等の円滑な帰国の促進及び永住帰国後の自立の支援に関する法律による支援給付受給世帯