

一時預かり事業利用申請書

年 月 日

施設長 様

保護者 住 所

氏 名

印

電話番号

一時預かり事業の利用を次のとおり申請します。

登録番号	氏名(ふりがな)		性別	生年月日			
	利用児童		男・女	年 月 日(満 歳)			
緊急連絡先1	父・母・その他() 電話番号						
緊急連絡先2	父・母・その他() 電話番号						
申請理由	<input type="checkbox"/> 非定型的保育 [労働・職業訓練・就学・その他] <input type="checkbox"/> 緊急的保育 [傷病・災害・事故・出産・看護・介護・冠婚葬祭・その他] <input type="checkbox"/> 私的理由による保育 [リフレッシュ・自己啓発・その他] (具体的な理由を記入して下さい)						
利用保育園							
利用希望日	曜日	利用希望時刻	給食希望	※この欄は記入しないでください			
				利用時刻	時間	利用料	給食代
月 日		時 分～ 時 分	<input type="checkbox"/>	: ~ :			
月 日		時 分～ 時 分	<input type="checkbox"/>	: ~ :			
月 日		時 分～ 時 分	<input type="checkbox"/>	: ~ :			
月 日		時 分～ 時 分	<input type="checkbox"/>	: ~ :			
月 日		時 分～ 時 分	<input type="checkbox"/>	: ~ :			
児童の健康状態等で特に連絡しておきたいこと							
一時預かり利用料等							
区分	1・2歳児		3歳児以上				
	4時間以内	4時間超(1日)	4時間以内	4時間超(1日)			
<input type="checkbox"/> 生活保護世帯	<input type="checkbox"/> 0円	<input type="checkbox"/> 0円	<input type="checkbox"/> 0円	<input type="checkbox"/> 0円			
<input type="checkbox"/> 市民税非課税世帯	<input type="checkbox"/> 1,000円× 日	<input type="checkbox"/> 2,000円× 日	<input type="checkbox"/> 700円× 日	<input type="checkbox"/> 1,400円× 日			
<input type="checkbox"/> その他の世帯	<input type="checkbox"/> 1,500円× 日	<input type="checkbox"/> 3,000円× 日	<input type="checkbox"/> 1,000円× 日	<input type="checkbox"/> 2,000円× 日			
給食代(希望者のみ)	<input type="checkbox"/> 300円(白米持参) × 日						
利用料等計	円						

※太枠の中は記入しないでください。