

# 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

保育所 花キュー園 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。

|                                    |  |               |      |                      |             |      |   |
|------------------------------------|--|---------------|------|----------------------|-------------|------|---|
| 氏保<br>護<br>名<br>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  | 申込児童との<br>続柄  | 性 別  | 生年月日                 | 勤務先(学校等の状況) |      |   |
|                                    |  |               |      |                      | 名 称         | 電話番号 |   |
| 申<br>込<br>児<br>童                   | フリガナ   | 本 人           | 男・女  | 平成・令和<br>年 月 日       | /           |      |   |
| 同<br>居<br>家<br>族<br>の<br>状<br>況    |  |               | 男・女  | 大正・昭和・平成・令和<br>年 月 日 |             |      |   |
|                                    |  |               | 男・女  | 大正・昭和・平成・令和<br>年 月 日 |             |      |   |
|                                    |  |               | 男・女  | 大正・昭和・平成・令和<br>年 月 日 |             |      |   |
|                                    |  |               | 男・女  | 大正・昭和・平成・令和<br>年 月 日 |             |      |   |
|                                    |  |               | 男・女  | 大正・昭和・平成・令和<br>年 月 日 |             |      |   |
| 送迎者氏名                              |  | 《送り》          |      |                      |             |      |   |
|                                    |  | 《迎え》          |      |                      |             |      |   |
| 利<br>用<br>申<br>込<br>理<br>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。)<br>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<br>用<br>希<br>望<br>日<br>等         | 利用を希望する期間と日時等は、次のとおりです。<br>令和 年 月 日 から 令和 年 月 日までの<br>★毎週(月・火・水・木・金・土)曜日(希望の曜日に○をしてください。)<br>又は 1か月につき 日間<br>☆1日の利用時間は、<br>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。  |               |      |                      |             |      |   |
| 減<br>免                             | <input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯 ※1<br><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<br><input type="checkbox"/> 保護者が里親である世帯 ※3        |               |      |                      |             |      |   |
| 緊<br>急<br>連<br>絡<br>先              | 1  | 住 所<br>氏名・会社等 | 電話番号 |                      |             |      | — |
|                                    | 2  | 住 所<br>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