

一時預かり事業利用申込書（利用者台帳）

新規 ・ 更新

認定こども園 ロータスプリスクール西原 園長 様

年 月 日

一時預かりを利用したいので、関係書類を添えて次の通り申し込みます。

保護者氏名	印	電話	()	-
住所				

・申し込み児童の家族の状況（同居している人全員について記入してください。）

申込児童	氏名	続柄	生年月日	勤務先・学校等	
	フリガナ 男・女	本人	年 月 日	名称	電話番号
同居家族			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		

送迎者氏名	送り		迎え	
-------	----	--	----	--

利用申込理由	<p>・以下の該当するものに<input checked="" type="checkbox"/>をしてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 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)</p> <p><input type="checkbox"/> 緊急保育 (連続14日以内：利用理由 傷病、看護や介助、出産、冠婚葬祭等)</p> <p><input type="checkbox"/> 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)</p> <p><input type="checkbox"/> 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)</p> <p>・利用の理由は、次の通りです。(できるだけ詳しく記入してください。)</p>

利用希望日等	<p>・利用を希望する期間と日時等は、次の通りです。</p> <p>(年 月 日) から 年 月 日までの</p> <p>◆毎週 (月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金) 曜日 (希望の曜日に○をしてください。)</p> <p>または、一ヶ月につき () 日間</p> <p>◆一日の利用時間は午前 (:) から午後 (:) を希望します。</p>
--------	---

減免	<p>・次に該当するので利用料免除のため、証明書類を添えて届け出ます。</p> <p><input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯 ※1</p> <p><input type="checkbox"/> 前年度(9月～3月は今年度)分市町村民税非課税世帯※2</p> <p><input type="checkbox"/> 保護者が里親である世帯 ※3</p>
----	--

緊急連絡先	1	氏名・会社名等	☎ ()
		住所	
	2	氏名・会社名等	☎ ()
		住所	

※1 被保護者証明書（緊急時受信用）または、生活保護受給証明書

※2 前年分(9月～3月までは今年度)の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