

様式第1号（第9条関係）

一時的保育事業利用申込書（兼児童台帳）

平成〇〇年〇〇月〇〇日

（あて先）吉川市長

住 所 吉川市〇〇〇丁目〇〇番地〇

申込者 氏 名 〇〇 〇〇

電 話 (〇〇〇〇)〇〇〇〇

一時的保育事業の利用について、次のとおり申し込みます。

フリガナ	〇〇〇〇 〇〇〇		生年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日 〇歳	
児童氏名	〇 〇 〇 〇		保育所名	第一保育所	
家族 の 状 況	氏 名	続 柄	年 齢	職 業	勤 務 先 ・ 学 校 名 学 年
	〇〇 〇〇	父	34	会社員	〇〇株式会社
	〇〇 〇〇	母	34	パート	△△株式会社
	〇〇 〇〇	祖母	63	パート	××株式会社
前年度分市長村民税の課税の有無			有・無	生活保護の適用	有・無
利用を希望する保育種別等	種 別	1 非定型保育 ア 短時間継続勤務 イ 求職活動 ウ 職業訓練 エ 就学 オ その他 ()	2 緊急保育 ア 傷病 イ 災害・事故 ウ 出産 エ 付添・介護 オ 冠婚葬祭 カ その他 ()	3 リフレッシュ保育 ア 育児リフレッシュ イ 学校行事 ウ 検診 エ 講習会参加 オ その他 ()	
	期 間	平成〇〇年〇〇月〇〇日 ~ 平成〇〇年〇〇月〇〇日			
	曜 日	月・火・水・木・金・土 (非定型週3日以内)			
	時 間	平 日	午前 9時00分 ~ 午後 4時30分		
	土 曜 日	時 分 ~ 時 分			
利 用 料	区 分	3歳未満	3歳以上児	合 計	
	生活保護世帯	0円	0円		
	前年度分市町村民税課税世帯	0円	0円		
	その他世帯	1,700円	1,600円		

上記のとおり承諾・不承諾してよろしいか伺います。		所 長	主任保育士	担 任
起 案	年 月 日			
決 裁	年 月 日			
施 行	年 月 日			