

一時預かり事業施設利用申込書

年 月 日

潟上市長 様

潟上市一時預かり事業実施要綱に基づく保育を受けたいので、次のとおり申し込みします。

なお、利用料の決定及び利用要件の確認のため、私及び私の世帯に関し、市に課税資料及び住民基本台帳等を閲覧することを承諾いたします。

(申請者) 住 所  
氏 名  
電話番号  
利用児童との続柄

○利用児童

氏名 (ふりがな)	性別	生年月日		健康状態
		年 月 日生	歳 か月	

○緊急時連絡先

氏名 (続柄)	( )	連絡先	名称	電話番号

○利用施設

施設名

○利用希望日< 月分>…利用日ごとに記入

	利用日 (曜日)	保育時間	給食	おやつ	利用の 理由	備考	利用日 (曜日)	保育時間	給食	おやつ	利用の 理由	備考
1	( )	: ~ :					8	( )	: ~ :			
2	( )	: ~ :					9	( )	: ~ :			
3	( )	: ~ :					10	( )	: ~ :			
4	( )	: ~ :					11	( )	: ~ :			
5	( )	: ~ :					12	( )	: ~ :			
6	( )	: ~ :					13	( )	: ~ :			
7	( )	: ~ :					14	( )	: ~ :			

※利用の理由は番号で記入してください。①非定型的保育（就労等）②緊急保育（疾病・入院等）③私的理由やその他（備考欄に理由を記入）

※給食、おやつを希望する場合はそれぞれの欄に「○」を記入してください。

○児童の家庭状況

氏名	続柄	生年月日	職業又は学校名等	備考

\*生活保護適用の有無 ( 有 ・ 無 ・ 申請中 )