

一時預かり保育事業利用申請書

年 月 日

園長 殿

〒

申請者 住所 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

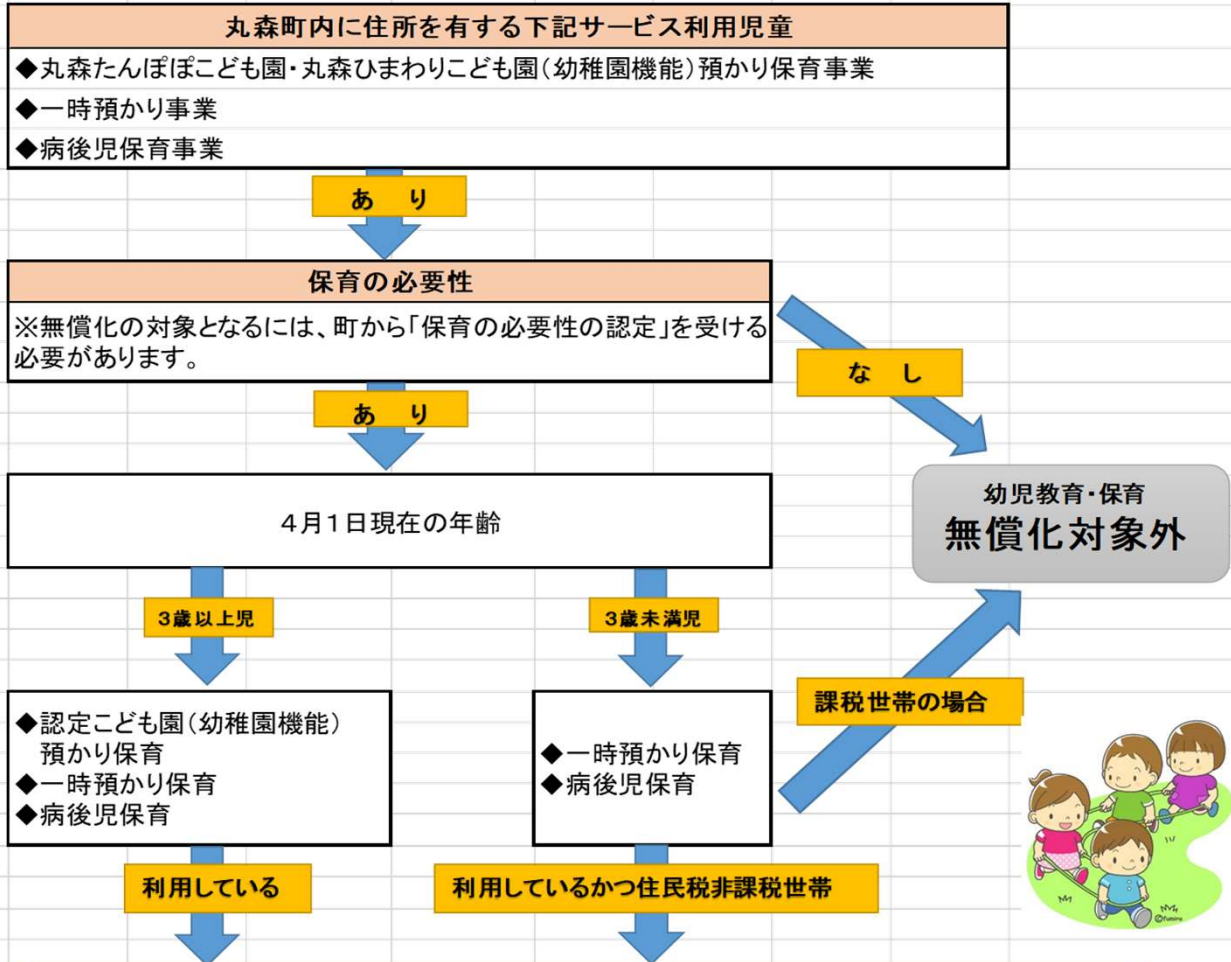
一時預かり保育事業の利用について関係書類を添えて申請します。

利用希望児童	ふりがな氏名	続柄	生年月日	年齢	性別	現在の保育状況
					男・女	[ 家庭 ・ その他 ]
					男・女	[ 家庭 ・ その他 ]
					男・女	[ 家庭 ・ その他 ]
申請区分(○で囲んで下さい。)		1 緊急保育      2 私的理由				
申請理由 お子さんの保育を希望する理由をできるだけ具体的に記入願います。						
利用を希望する日及び時間帯		年 月 日 ( ) 曜日 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで				
		年 月 日 ( ) 曜日 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで				
		年 月 日 ( ) 曜日 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで				
		年 月 日 ( ) 曜日 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで				
		年 月 日 ( ) 曜日 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで				
		年 月 日 ( ) 曜日 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで				
確認事項 (☑を入れてください。)		<input type="checkbox"/> 別紙【(利用料無償化に関する)チェックシート】を確認しました。				

# 【チェックシート】

《認定こども園（幼稚園機能）預かり保育・一時預かり保育・病後児保育》

を利用する場合



**【 対 象：3歳～5歳児  
0歳～2歳児(住民税非課税世帯) ※年齢はクラス年齢  
手続きが必要になりますので、役場子育て定住推進課窓口へ  
お越しく下さい。  
(対象事業の利用申込みと併せて申請をいただき、無償化の対象となるために保護者の就労状況等をもとに町で保育の必要性等を判断し、「子育てのための施設等利用給付認定」を受ける必要があります。)**

※【保育の必要性】(保育所等の入所要件と同等)  
『保育の必要性の事由とは』  
保護者(父母共に)の就労、就学、介護、看護、妊娠・出産後間もない場合などに該当する場合  
～詳しくは、子育て定住推進課(72-3013)へご相談ください～