

一時預かり事業利用申請書

白河市長

年 月 日

提出日	年 月 日	希望施設名	保育園					
ふりがな 申請者氏名	続柄		住 所	〒 (送付先) 〒				
ふりがな 児童氏名	男・女		生年 月日	年 月 日	( 歳)			
アレルギーの有無	有 ・ 無 アレルゲン ( )							
緊急連絡先	氏 名	続柄	携 帯 番 号	勤 務 先 (TEL)				
				(TEL )				
				(TEL )				
利 用 日	月							保 育 日 数  日間
	1	2	3	4	5	6	7	
	8	9	10	11	12	13	14	
	15	16	17	18	19	20	21	
	22	23	24	25	26	27	28	
	29	30	31					
時 間	時 分 ~ 時 分			利用限度：8時～17時30分 (リフレッシュは9時～16時)				
保育園申請	あり ・ なし		住民税非課税世帯 <input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/>					
理 由 (該当する項目 を○で囲む。)	非定型保育		就労 職業訓練 就学 求職活動 その他					
			利用限度	週4日かつ1月当たり16日				
	緊急保育		急病 災害 事故 出産 介護 冠婚葬祭 その他					
			利用限度	一の理由につき30日以内				
	リフレッシュ保育		育児疲れの解消 その他					
			利用限度	1月当たり4日				
当事業で得た個人情報について各関係機関と情報を共有することに同意します							<input type="checkbox"/>	
必要に応じ課税情報を確認することに同意します							<input type="checkbox"/>	

上記のとおり決定してよろしいか伺います。あわせて一時預かり決定通知書を送付してよろしいか伺います。

起案日	年 月 日			決裁日	年 月 日			
決裁欄	園長	副園長	主任保育士	担当保育士	利用区分	市内居住	1000円	
						無償化対象児	230円	
						市外居住	2000円	