

様式第1号(第9条関係)

一時預かり保育利用申込書

年　月　日

厚真町長　　様

住 所 _____
保護者 氏 名 _____
電話番号 _____

一時預かり保育を利用したいので、次のとおり申込みます。

児童	(ふりがな)				続柄	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
	氏名							
	生年月日	年	月	日			(満 歳)	
利用希望施設 (いずれかに☑)	<input type="checkbox"/> こども園つみき <input type="checkbox"/> 宮の森こども園 <input type="checkbox"/> 厚真子育て支援センター <input type="checkbox"/> 厚南子育て支援センター							
利用希望日時	①	月	日	～	②	月	日	～
	③	月	日	～	④	月	日	～
給食の希望	<input type="checkbox"/> あり (11時30分以降も利用の場合はこちら) <input type="checkbox"/> なし							
申込理由 (いずれかに☑)	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> 職業訓練 <input type="checkbox"/> リフレッシュ <input type="checkbox"/> 社会参加 <input type="checkbox"/> その他 ()							
児童の世帯員	続柄	氏名	性別	職業	勤務先及び緊急時電話番号			
	父							
	母							
利用料	料金区分		3歳未満児	3歳以上児	※役場記入欄			
	8:30~11:30 (3時間)		500円	400円				
	11:30~16:30 (1時間毎)		150円	120円				
	延長時間(30分毎)		100円					
	給食費		105円					
	※役場記入欄		<input type="checkbox"/> 非定期的保育児童 (10日/月かつ3日/週) <input type="checkbox"/> 緊急保育児童 (1か月以内) <input type="checkbox"/> 私の理由による保育児童 (週1日)					