

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		
	氏 名		<input type="checkbox"/> 男		
	生年月日 年 月 日 (満 歳)		<input type="checkbox"/> 女		
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				
利用を希望する 期間及び時間	期間	月 日 曜日から 月 日 曜日まで			
	時間	時 分から 時 分まで			
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☑)	① <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職活動 ② <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 ③ <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	① <input type="checkbox"/> 非定期的保育児童 (10日/月かつ3日/週) ② <input type="checkbox"/> 緊急保育児童 (1か月以内) ③ <input type="checkbox"/> 私的理由による保育児童 (週1日)				