

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 <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☑)	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)					