

一時保育事業利用申込書

令和 年 月 日

光の峰保育園 園長 様

申込者氏名 (続柄)

住 所

一時保育事業の利用について、下記のとおり申し込みます。

登録番号

フリガナ		男・女	平成・令和 年 月 日生	
利用児童氏名			歳児	
保 現住所	枚方市			
護 フリガナ		自宅電話番号	- -	
者 氏名		緊急連絡先	- - 続柄	
利用種別	<input type="checkbox"/> 月極め利用	<input type="checkbox"/> 一時利用		
		<input type="checkbox"/> その他理由	<input type="checkbox"/> 緊急時保育	<input type="checkbox"/> 育児疲れ等解消保育
理由	就労 毎週 日間利用	パート就労・就学・ 資格取得・その他 ()	傷病・災害・事故・ 出産・看護・その他 ()	育児疲れ解消等 その他 ()
具体的に記入	毎週 曜日			
区分	<input type="checkbox"/> 生活保護世帯	<input type="checkbox"/> 生活保護世帯	<input type="checkbox"/> 生活保護世帯	
	<input type="checkbox"/> 前年所得税非課税かつ 前年度市町村民税非課税世帯	<input type="checkbox"/> 前年所得税非課税かつ 前年度市町村民税非課税世帯	<input type="checkbox"/> 前年所得税非課税かつ 前年度市町村民税非課税世帯	
	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	
利用開始日	令和 年 月 日から	送迎者	続柄 ()	
【特記事項】				
健康診断書 有効期限 ~H・R . . .				
身分証明書 有効期限 ~H・R . . . / 保険証				