

②

登録番号

新規
変更

一時保育利用申込書

平成 年 月 日

都筑区長殿

申請者 (保護者)	住所	〒	—
	氏名		
	電話(携帯)		
	メールアドレス	@	

* 申込の結果をメールでお知らせ致します。(メール不可の方は電話連絡)

一時保育の利用について関係書類を添えて申し込みます。

利用 希望 児童	氏名(ふりがな)		生年月日		年齢	性別	現在の保育状況		
			H 年 月 日			男 女	家庭・その他 ()		
送迎者 及び 緊急連絡先	第 1 番 目	(続柄)父・母・その他 (氏名)			第 2 番 目	(続柄)父・母・その他 (氏名)			
		Tel) 携帯) 会社)				Tel) 携帯) 会社)			
申請区分(○で囲む)		申請理由			利用を希望する期間・曜日・時間等				
1 非定型的保育 2 緊急保育 3 リフレッシュ保育					希望	/	/	/	/
					曜日	合計 日			
					曜日	月・火・水・木・金			
時間	時 分～ 時 分								
世帯状況	1 生活保護世帯	2 市民税非課税世帯	3 その他の世帯						
保育所確認欄	<input type="checkbox"/> 市民税非課税証明書		<input type="checkbox"/> 生活保護受給者番号 ()						
園記入欄:		受付日/者	基本料 1,300/2,400円 × 日			領収印			
		/	給食 500円 × 日 / 補食 200円 × 日						
		合計金額			円				