

様式第1号(第9条関係)

一時保育利用申込書(兼児童台帳)

年 月 日

士別市長 様

一時保育を利用したいので、次のとおり申込みします。

申 込 者 (保 護 者)	住 所	士別市
	電 話 番 号	自宅(ー) (携 帯(父) (母)
	(ふりがな) 氏 名	Ⓜ

申 込 児 童	氏 名	生年月日・年齢	性 別	備 考		
	(ふりがな)	年 月 日生 (歳 箇月)	男 女			
家庭での呼び名		緊 急 連 絡	氏名()電話()			
申 込 理 由	<input type="checkbox"/> 非定型的保育 (理由)就労・就学・職業訓練・その他() <input type="checkbox"/> 緊 急 保 育 (理由)傷病・災害・出産・看護・その他() <input type="checkbox"/> 私的理由保育 (理由)リフレッシュ・その他()					
保育を希望する期間及び時間等	期間： 年 月 日から 年 月 日までの()() ()曜日 又は〔 〕の 日間 時間：午前・午後 時 分から午前・午後 時 分まで 給食：必要 ・ 不要					
児 童 の 家 庭 状 況	氏 名	続 柄	生年月日	性 別	勤 務 先 ・ 学 校 等	電 話 番 号
		父	・ ・	男		
		母	・ ・	女		
			・ ・	男・女		
			・ ・	男・女		
生活保護の状況	<input type="checkbox"/> 適用なし <input type="checkbox"/> 適用あり(年 月 日保護開始)					

※これより以下は、記入しないでください。

※ 市 記 載 欄	利用の諾否	利用期間・時間	使 用 料
	承諾・不承諾(理由) 年 月 日	開始： 年 月 日	3歳未満児(円× 日) 円
		終了： 年 月 日	3歳以上児(円× 日) 円
		毎週： ・ ・ 曜日 時間： 時 分から 時 分まで	給 食 費(円× 日) 円
		合 計	円