

一時的保育事業適用申請書

平成 年 月 日

一時的保育事業の適用を受けたいので、下記のとおり申請します。

保 護 者	住 所			
	氏 名			
	電 話	()		()
児 童	フリガナ	男 ・ 女		生年月日
	氏 名	歳	平成	年 月 日

家族状況(申請児童を除く)

氏 名	続 柄	性 別	勤務先	電 話
				()
				()
				()
				()
				()

一時的保育事業の適用を受けたいので、下記のとおり申請します。

該当するものに○をつけて下さい。

保 育 の 区 分	<input type="checkbox"/>	非定型 保育 … 週3回程度の仕事、習い事、学校通学のため
	<input type="checkbox"/>	緊急 保育 … 保護者の方等が、入院、看護等のため
	<input type="checkbox"/>	私的理由保育 … リフレッシュのため

申請理由

下記の中の該当するものがあれば○をつけて下さい。

なければ、その他の欄にお書きください。

<input type="checkbox"/> 母親の体長不慮、妊娠、病気の為に保育できる者がいない為 <input type="checkbox"/> サークル活動、勉強会等に参加するために保育できない為 <input type="checkbox"/> 仕事、パート、アルバイト、内職の為に保育できない為 <input type="checkbox"/> 専門学校、自動車学校、免許取得する為に保育できない為 <input type="checkbox"/> 兄弟の行事参加の為に保育できない為 その他

希望保育園	幼保連携型認定こども園 とうぼんの森
通所期間	平成 年 月 日 年度切替になりますので、3月31日迄の申し込みになります。退園などは自由です。