様式第1号(第9条関係)

年　　月　　日

　京丹後市教育委員会　様

　　　保護者　住所

氏名

電話 　－ 　－

一時預かり事業利用申請書

　一時預かり事業を利用したいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | | 氏名 | | | | | | | | | | | | | | 続柄 | 性別 | | 年齢 | 生年月日 | | 職業・勤務先等 |
| 個人番号 | | | | | | | | | | | | | |
| 利用児童の家庭状況 | 利用児童 | (ふりがな) | | | | | | | | | | | | | | 本人 |  | |  | 年　　月　　日 | |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 利用児童の世帯員 |  | | | | | | | | | | | | | | 父 | 男 | |  | 年　　月　　日 | |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | 母 | 女 | |  | 年　　月　　日 | |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | 祖父 | 男 | |  | 年　　月　　日 | |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | 祖母 | 女 | |  | 年　　月　　日 | |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | 年　　月　　日 | |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | 年　　月　　日 | |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 利用希望保育所･  認定こども園 | | | | | | | | | 京丹後市立 | | | | | | | | | | | | | |
| 希望する事業種別 | | | | | | | | | □非定型的保育サービス事業 | | | | | | | | | □緊急保育サービス事業 | | | □私的保育サービス事業 | |
| 利用期間 | | | | | | | | | 年　　月　　日から  年　　月　　日まで  (　　日間) | | | | | | | | | 年　　月　　日から  年　　月　　日まで  (　　日間) | | | 年　　月　　日から  年　　月　　日まで  (　　日間) | |
| 利用日 | | | | | | | | | 月・火・水・木・金・土 | | | | | | | | | 月・火・水・木・金・土 | | | 月・火・水・木・金・土 | |
| 希望する保育時間 | | | | | | | | | 午前・午後　　時　　分　～　午前・午後　　時　　分　　(　　時間　　分) | | | | | | | | | | | | | |
| 利用申請理由 | | | | | | | | | 就労・職業訓練・就学  その他(　　　　　　　) | | | | | | | | | 傷病・災害・事故・出産・看護・介護・冠婚葬祭・その他(　　　　　　) | | | ボランティア活動・  文化活動・  その他(　　　　　　　) | |
| 利用申請理由を具体的に記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 児童との続柄 | | | | | 勤務先等緊急時連絡先 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | 所在地  名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(TEL　　　―　　　　　) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | 所在地  名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(TEL　　　―　　　　　) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(注)1　申請者本人の個人番号を証明する個人番号カード又は個人番号が記載された住民票の写し若しくは住民票記載事項証明書を提示してください。

　　2　個人番号が記載された住民票の写し又は住民票記載事項証明書を提示される場合は、本人確認のため、運転免許証、旅券等の顔写真付きの本人確認書類1点を提示してください。

　　3　上記2の顔写真付きの本人確認書類をお持ちでない方は、「氏名・生年月日」又は「氏名・住所」が記載された健康保険証、年金手帳等の2点を提示してください。

（利用日の別紙）

保護者氏名

利用児童氏名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 保育サービス | 利用日 | 時間 | 理由 | 理由詳細 |
|  | 月　日 | ：　　～　　： |  |  |
|  | 月　日 | ：　　～　　： |  |  |
|  | 月　日 | ：　　～　　： |  |  |
|  | 月　日 | ：　　～　　： |  |  |
|  | 月　日 | ：　　～　　： |  |  |
|  | 月　日 | ：　　～　　： |  |  |
|  | 月　日 | ：　　～　　： |  |  |
|  | 月　日 | ：　　～　　： |  |  |
|  | 月　日 | ：　　～　　： |  |  |
|  | 月　日 | ：　　～　　： |  |  |

その他