

年 月 日

京丹後市長 様

保護者（申請者） 〒 — —
 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。

利用児童	氏名・個人番号	性別	年齢	生年月日	
	ふりがな			年 月 日	
利用希望施設		京丹後市立			
利用児童の世帯員（全員）	氏 名	続柄	年齢	生年月日	勤務先・所属
	個人番号			年 月 日	
				年 月 日	
				年 月 日	
				年 月 日	
				年 月 日	
				年 月 日	
				年 月 日	
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 保護者（申請者）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。

(裏面)

希望する一時預かり事業の内容	<input type="checkbox"/> 非定型的保育サービス事業	保護者の就労、職業訓練等
	<input type="checkbox"/> 緊急保育サービス事業 保育できないことがわかる書類を添付	傷病、被災、事故、出産、看護、介護、冠婚葬祭等
	<input type="checkbox"/> 私的保育サービス事業	育児負担軽減、通院、学校行事等

利用を辞退する場合は、必ず辞退届を提出してください。

保育サービス	利用希望日	時間	給食	利用する理由
非・緊・私	月 日()	: ~ :	要・不要	
非・緊・私	月 日()	: ~ :	要・不要	
非・緊・私	月 日()	: ~ :	要・不要	
非・緊・私	月 日()	: ~ :	要・不要	
非・緊・私	月 日()	: ~ :	要・不要	
非・緊・私	月 日()	: ~ :	要・不要	
非・緊・私	月 日()	: ~ :	要・不要	
非・緊・私	月 日()	: ~ :	要・不要	
当月利用合計	日 (上記以外の申請済み日:)			

利用料免除 有・無

1. 生活保護世帯又は市町村民税非課税の母子(父子)家庭等のひとり親世帯
(4月から6月までの利用は前年度分、7月以降は当該年度分の課税状況によります。)

・下欄に署名してください。

税情報等の提供にあたっての署名欄

京丹後市が、一時預かり事業の利用料免除可否決定に必要な市町村民税(同一世帯者を含む)及び世帯の情報を、閲覧することに同意します。

申請者氏名: _____

2. 風水害等の災害による納付困難: 証明する書類を添付してください。