別記様式第１号（第９条関係）

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 | □非定型的保育サービス事業 | 保護者の就労、職業訓練等 |
| □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 |
| □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： |

1. 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。