一時保育事業利用申込書（兼）保育台帳

　　令和　〇　年　〇　月　〇　日

大紀町長　　　　　　様

保護者　住　所　　度会郡大紀町・・・・・

氏　名　　大　紀　太　郎　　　　　　　　㊞

電　話　　0598　（　86　）　〇〇〇〇

一時保育を受けたいので、次のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 入所児童 | 氏　　名 | 生年月日 | 性別 | 備　考 |
| （ふりがな）　　　たいき　いちろう大　紀　一　郎 | 平成 〇 年 〇 月 〇 日 |  男 |  |
| 一時保育を必要とする理由 | 保護者(保育者)療養のため、冠婚葬祭のため　etc |
| 希望保育期間 | 令和　2　年　〇　月　1　　日から　令和　2　年　〇　月　31　日まで |
| 希望保育時間 | 8　　時　　30　　分から　　　16　　時　　30　分まで |

* 入所児童の保護者及び家族等の状況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 児童との続柄 | 生年月日 | 性別 | 職業等 |
| （ふりがな）たいき　　たろう大　紀　太　郎 | 　父 | 平成　〇年　〇月　〇日 | 男 | 　会社員 |
| （ふりがな）たいき　　はなこ大　紀　花　子 | 　母 | 平成　〇年　〇月　〇日 | 女 | 　無　職 |
| （ふりがな） |  | 年　　月　　日 |  |  |
| （ふりがな） |  | 年　　月　　日 |  |  |
| 生活保護の状況 | 適用なし　　　適用あり（　　　　年　　月　　日保護開始） |

※欄外に利用予定日(14日以内)を記入してください。

　〇月分：〇日、〇日、〇日、〇日、〇日、・・・・・

〇月分：〇日、〇日、〇日、〇日、〇日、・・・・・