

一時預かり事業利用申込書

保育園長 殿

保護者

住 所

氏 名

電話番号

次の内容に同意して利用申込みをします。

- 1 児童を安全に保育するために保育所の指示に従うこと。
- 2 保育中に発熱等の理由により保育の継続ができない状況と判断されたときは、利用の途中であっても自宅療養をさせるため迎えに来ること。

利用児童	氏 名	生年月日		備 考	その他
	1		年 月 日		<input type="checkbox"/> 里帰り出産等 出産予定日 年 月 日
	2		年 月 日		
	3		年 月 日		<input type="checkbox"/> 市民以外
緊急連絡先	氏 名	続柄	電話番号	勤務先名	勤務先電話番号
里 帰 り 先 ※里帰り出産等の場合のみ記入	氏 名 (続柄)	氏 名 (続柄)	電話番号	住所	
	()	()		福生市	

理 由	<input type="checkbox"/> リフレッシュ <input type="checkbox"/> 仕事 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 病気・けが <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> その他()					
利 用 日 時	年 月 日	時 分	～	時 分		
	年 月 日	時 分	～	時 分		
	年 月 日	時 分	～	時 分		
	年 月 日	時 分	～	時 分		
	年 月 日	時 分	～	時 分		
	年 月 日	時 分	～	時 分		

以下は該当者のみ記入してください。

◆一時預かり事業利用料減免申請◆

課税状況等を調査することに同意して、次のとおり一時預かり事業利用料の減免を申請します。

- 生活保護世帯 市民税非課税世帯(4月から8月の利用は前年度分、9月から3月の利用は今年度分)

保護者氏名