

一時保育入所申込書

年 月 日

(あて先)
一宮市長

保護者 住所 一宮市

氏名

電話

(緊急時)

一時保育事業実施要綱に基づき保育を受けたいので、次のとおり申し込みます。

ふりがな					希望保育園
児童名					
生年月日 年 月 日					
保護者(お入所 および児童 家族は除く 状況)	氏名	続柄	年齢	性別	職業(勤務先)または学年
入所希望の理由					
保育期間	年 月 日 ~ 年 月 日			保育日	曜日 曜日 曜日
生活保護受給	有・無 (年 月)				区分 <input type="checkbox"/> 非定型保育 <input type="checkbox"/> 緊急保育 <input type="checkbox"/> 私的理由による保育
利用料	1日あたり 1,870円 ※給食費は別途実費負担				