

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(入所<br>および児童<br>家族は除く<br>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<br>曜日<br>曜日                                                                                        |
| 生活保護受給                          | 有・無                      |    |    |    | 区分           | <input type="checkbox"/> 非定型保育<br><input type="checkbox"/> 緊急保育<br><input type="checkbox"/> 私的理由による保育 |
| 利用料                             | 1日あたり 2,000円 ※給食費は別途実費負担 |    |    |    |              |                                                                                                       |