

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 お よ び 児 童 家 族 は の 除 状 く 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					生活保護受給 有 ・ 無 (年 月)	
保育期間 年 月 日 ~ 年 月 日					保 育 日	曜 日 曜 日 曜 日
備 考					区 分	<input type="checkbox"/> 非定型保育サービス事業 <input type="checkbox"/> 緊急保育サービス事業 <input type="checkbox"/> 私的理由によるサービス事業
申込場所 <input type="checkbox"/> 希望保育園						

* 非定型・緊急保育サービスは申込書提出時に、私的理由による保育サービスは毎週金曜日に翌週1週間分(月曜日から土曜日の間で保育を希望する日)を予約してください。