様式第１号（第９条関係）

入間市一時預かり事業利用申請書

令和　　年　　月　　日

（宛先）入間市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保護者 | 住所 |  |
|  | 氏名 |  |
|  | 電話番号 |  |

　一時預かり事業を利用したいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象児童 | | フリガナ |  | | | | | 生年月日 | | 年齢 |
| 氏名 |  | | | | | 年　 月　 日 | | 歳 |
| 対象児童の世帯員 | 氏　名 | | 生年月日 | | 年齢 | 続柄 | | 勤務先又は学校、保育所等の名称 | | 勤務時間 |
|  | |  | |  |  | |  | | ～ |
|  | |  | |  |  | |  | | ～ |
|  | |  | |  |  | |  | | ～ |
|  | |  | |  |  | |  | | ～ |
|  | |  | |  |  | |  | | ～ |
| 利用希望施設名称 | | |  | | | | | | | |
| ※  申請理由 | | | ⑴　非定型的保育サービス  （就労、職業訓練、就学、その他　　　　　）  ⑵　緊急保育サービス  （傷病、災害・事故、出産、看護・介護、冠婚葬祭、その他　　　 　　）  ⑶　私的理由保育サービス | | | | | | | |
| 予定利用期間 | | | 令和　　年　　月　　日　　～　　令和　　年　　月 　日 | | | | | | | |
| 利用希望時間 | | | ：　　　　～　　　： | | | | | | | |
| 緊急時連絡先 | 父 | | | 母 | | | 添付書類 | | ⑴　就労証明書（ 　有　・　無　 ） | |
| 電話 | | | 電話 | | | ⑵　診断書（ 有　・　無　 ） | |
| 勤務先等の名称 | | | 勤務先等の名称 | | | ⑶　その他（　　 　　　　 ） | |
|  | | |  | | | 対象児童の健康状態 | | | |

※　該当する箇所を○で囲んでください。