

一時保育利用申請書

令和 年 月 日

足寄町長様

住所
申請者 氏名 印
申請児童との続柄

一時保育入所について、次のとおり申請します。

利用施設	足寄町子育て支援センター					
児童名	ふりがな 氏名	男 女	連絡	自宅 携帯 緊急時連絡先		
	生年月日 平成・令和 年 月 日(歳)					
申請理由 (該当する記号及び理由に○印を記入してください。)	A 非定型的保育 (理由) 就業 就学 職業訓練 研修 その他()					
	B 緊急保育 (理由) 傷病 出産 看護 介護 結婚式 葬儀 その他()					
	C 私的理由による保育 (理由) 育児に伴う心理的・肉体的負担の解消 その他()					
利用年月日		利用時間		合計時間	給食希望	*利用金額
令和 年 月 日 曜日		自	至	時間	有・無	円
児童の送迎者						
同 意 書						
利用者負担金の決定に必要なときは、私及び家族の課税状況等について、公簿等を閲覧し、調査することに同意します。						
令和 年 月 日						
足寄町長様				同意者 印		
*承認の可否	承認 (A・B・C) 不承認			*利用料	円	

※ *印の欄は記入しないでください。