

様式第1号

一時預かり利用申請書 兼 利用決定通知書

年 月 日

(宛先) 東町保育所長

世帯主 住所 室蘭市 町 丁目 番号

氏名 印

連絡先 -

子どもとの続柄 ( )

一時預かりの利用について、下記のとおり申請いたします。

子ども	氏名(フリガナ)	性別	生年月日
		男・女	年 月 日 ( 歳 )
		男・女	年 月 日 ( 歳 )
		男・女	年 月 日 ( 歳 )
住所	( 世帯主と同居の場合は記入不要 )		
	市 町 丁目 番号 連絡先 - -		
申請理由 (該当する理由に☑する。)	(1) 非定型的保育	家庭外労働 家庭内労働 就学 職業訓練	
	(2) 緊急保育	疾病 災害・事故 出産 看護・介護 冠婚葬祭	
	(3) 私的な理由による保育	リフレッシュ(育児疲れ・買い物・スポーツ等) 自己啓発(習い事・地域・社会活動) 学校・幼稚園等の行事 その他( )	
利用希望 期間及び時間	年 月 日から	午前・午後 時 分から	午後 時 分まで
	年 月 日までのうち 日間 (月・火・水・木・金・土)		
世帯区分	( 該当する場合のみ、☑する。 ) 生活保護受給 市民税非課税世帯 その他		

受付日	
-----	--

上記申請について、次のとおり決定したのでお知らせします。

利用の可否	一時保育事業の利用を(許可します・許可しません)		所長
階層	A B ・ C D	利用料	円 免除

年 月 日

東町保育所長