様式第４号(第９条関係)

一時預かり事業利用申請書

年　　月　　日

　(宛先)鶴ヶ島市長

住所

保護者氏名

電話

　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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ児童氏名 | (男・女) | 生年月日 | 年　　月　　日(　　歳　　か月) |
| 希望する保育内容 | 1　種別(希望する種別に○をつけてください。) | 　1　非定型的保育　　ア　労働　イ　職業訓練　ウ　就学　エ　その他 |
| 　2　緊急保育　　ア　傷病　イ　災害・事故　ウ　出産　　エ　看護・介護　オ　冠婚葬祭　カ　その他 |
| 　3　リフレッシュ保育 |
| 2　利用期間（利用日） | 　　年　　月　　日　から　　　年　　月　　日　まで　　　　日間（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 3　希望時間 | 平日　　 時　　分から　　時　　分まで |
| 保育施設等で保育を利用できない理由 | 1　保育施設、認定こども園又は幼稚園の在籍状況　ア　在籍している(施設名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　)　イ　在籍していない2　上記1のアの施設で保育を利用できない理由　 (1でアを選択した場合のみ回答してください。) |
| 申込みをする具体的な理由 | 　 |
| 利用状況 | 　1　初めて　2　再利用(　　　　年　　　月頃) | 生活保護 | 有　・　無 |