様式第2号(第8条関係)

一時保育事業継続利用申込書

(児童台帳)

　　　　　　年　　月　　日

　　御杖村長　　様

保護者住所

保護者氏名　　　　　　　　　　印

　　一時保育事業を継続利用したいので、次のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用施設名 | 　 |
| 申込児童名 | ふりがな | 緊急連絡先 | 勤務先・自宅・その他会社名TEL |
| 氏名 |
| 生年月日年　　月　　日生 | 男女 | 年齢 | 勤務先・自宅・その他会社名TEL |
| 利用を希望する期間 | 　　　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |
| 利用を希望する曜日 | 月・火・水・木・金　(希望曜日に○) |
| 利用を希望する時間 | 午前・午後　時　分　～　午前・午後　時　分 |
| 生活保護の状況 | 　　適用あり　　　　・　　　　適用なし |
| 添付書類等 | 1　勤務状況証明書(長期保育を利用される場合のみ)2　医師の診断書　(長期保育を利用される場合のみ)3　児童の健康診断書(長期保育を利用される場合のみ) |
| 事業の区分 | □非定型的保育　　　　　　　　　　　□緊急保育□私的理由による保育 |
| 申込理由(いずれかに○を必ず付けてください。) | 1　家庭外労働　　　2　家庭内労働　　　3　出産4　疾病　　　　　　5　通院　　　　　　6　職業訓練等7　就学　　　　　　8　入院　　　　　　9　災害10　事故　　　　　　11　看護　　　　　　12　冠婚葬祭13　リフレッシュ　　14　その他 |
| ※14と記入された方は、その理由を記入してください。　〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 |
| その他特に注意が必要な事項 |
| ☆連絡のとれない場合、保育所又は医療機関の判断により治療を受けていただく場合があります。☆保育所内での薬の服用は、事故を防ぐために禁止しております。　　上記の内容及び記入事項は保護者として責任をもって記入しました。 |