

園 受 付

第1号様式(第6条関係)

平群町一時預かり事業利用申請書

令和 年 月 日

平群町長 様

申請者(保護者) 郵便番号 636-
住 所 平群町
氏 名
電話番号

一時預かり事業を利用したいので、下記のとおり申請します。

児 童 の 家 庭 状 況	(ふり 氏 名 がな)	続柄	生 年 月 日	年齢	性別	職 業 等
		本人	・ ・ ・			
		父	・ ・ ・			
		母	・ ・ ・			
			・ ・ ・			
			・ ・ ・			
			・ ・ ・			
			・ ・ ・			
利用を希望する 具体的理由						
児童の 健康状態						
緊急連絡先						
希望する事業区分 (希望する保育の番号に○印をつけてください。)				1 非定型的保育 2 緊急保育 3 私的理由による保育		

裏面に続く

利用を希望する期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
利用を希望する時間	午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分
希望する利用日（日にちを記入してください。）	
1 非定型的保育	
2 緊急保育	
3 私的理由による保育	
生活保護の状況 (該当に ☐ 印してください。)	☐ 適用あり(昭和・平成・令和 年 月 日決定) ☐ 適用なし

※以下は記入しないでください。

世 帯 の 区 分		☐ 生活保護世帯 ☐ 市町村民税非課税世帯 ☐ 同日において2人以上の児童が本事業を利用する世帯 ☐ 平群町特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業所使用料徴収条例(平成26年9月平群町条例第14号)第6条第1項に該当する世帯			
事 業 区 分		☐ 非定型的保育 ☐ 緊急 ☐ 私的理由による保育		一時預り料	日額 円
事業区分	1 非定型的保育	利 用 開 始 日	利 用 終 了 日	備 考	
		年 月 日	年 月 日		
		年 月 日	年 月 日		
	2 緊急保育	年 月 日	年 月 日		
		年 月 日	年 月 日		
		年 月 日	年 月 日		
	3 私的理由による保育	年 月 日	年 月 日		
		年 月 日	年 月 日		
		年 月 日	年 月 日		
	特記事項				