様式第2号(第5条関係)

吉岡町一時預かり事業利用申請書

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　吉岡町長　　　　様申請者　住所　吉岡町大字　　　　　　　　(保護者)氏名　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　(　　)　　　　　　　　一時預かりの利用を希望するので、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　　日生(　　歳　　月) |
| 　 |
| 希望保育所等名称 |  | 主治医等 | TEL　　　　　 |
| 児童を保育できない理由 | 1　保護者の勤務形態により家庭での保育が断続的に困難なため2　保護者の傷病・入院等により緊急又は一時的に保育が必要なため3　私的な理由やその他の事由により一時的に保育が必要なため(理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 利用希望期間 | 年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日まで |
| 利用希望時間 | 　　　　時　　分から　　　　　　　　時　　分まで |
| 利用者世帯の状況 | 氏名 | 続柄 | 職業等 | 緊急連絡先・電話番号(連絡順を記入のこと。) |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| アレルギー | 特になし・ある | 食事制限必要 | 有・無(　　　　　　　　　　) |
| 利用料認定欄(記入不要)　□生活保護世帯　無料　　□その他　2,000円 |