

様式第2号

一時保育利用申請書

令和 年 月 日

川内すわこども園 SECOND 施設長 殿

申請者 住所 薩摩川内市 町

(保護者) 氏名

電話 (自宅) - -  
(勤務先) - -

|                 |   |       |       |     |
|-----------------|---|-------|-------|-----|
| フリガナ<br>児童氏名    | 生 年 月 日   | 年 齢   | 性 別   | 続 柄 |
| .....           | H/R 年 月 日   | 満 歳 月 | 男 ・ 女 |     |
| 利用希望期間          | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 ( )日間   |       |       |     |
| 家庭で育児<br>できない理由 | 1 勤務の都合 2 傷病 3 事故 4 出産 5 冠婚葬祭 6 災害<br>7 出張 8 学校等への公的行事 9 その他理由( ) |       |       |     |
| 保育支援の内容         | 1. 非定型保育支援<br>2. 緊急保育支援<br>3. 私的保育支援                              |       |       |     |
| 世帯状況            | 1 生活保護世帯 2 その他世帯<br>※ 1の世帯については確認できる書類を添付してください。                  |       |       |     |

(実施施設長承諾欄)

|  |
|--|
| 申請者(保護者) 殿<br>次のとおり、一時保育の利用を承諾いたします。<br><br>入所期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日<br><br>施設名称 川内すわこども園SECOND<br><br>施設長氏名 帯田 英児 印 |
|--|

※内容に変更が生じた場合再度申請書の提出が必要となります。