

様式第1号（第7条関係）

一時預かり保育利用申請書（兼）児童台帳

年 月 日

佐渡市長 様

保護者 住所
氏名
(TEL - -)

非定型的預かり事業
保育園において、一時預かり保育（緊急預かり事業）を利用したいので次のとおり申し込みます。
私的理由による預かり事業

家族構成	利用児童との続柄	氏名	生年月日	性別	年齢	職業	勤務先電話番号
	フリガナ 利用児童	-----	年 月 日	男・女	歳		()
			年 月 日	男・女	歳		()
			年 月 日	男・女	歳		()
			年 月 日	男・女	歳		()
健康保険証	種別 記号・番号	-----	かかりつけの医院	-----	医院名 電話	-----	()
子どもの健康状態など注意することがあれば記入してください。(例えば、アレルギーなどにより食べられないもの等)。							
緊急連絡先	連絡先 電話	-----	連絡先 電話	-----			
幼児教育・保育の無償化にかかる課税情報等の閲覧について	一時預かり保育を利用する児童が無償化の対象となるかを確認するために、佐渡市が課税状況及び住民基本台帳の情報（同一世帯員またはそれ以外で児童の生計を維持している者（祖父母等）を含む。）を閲覧することについて同意します。署名にあたっては、同居の家族、または、それ以外の児童の生計の維持者（祖父母等）の了承を得ています。 保護者氏名						

年 月

利用保育園名 _____

児童名 _____

利用日	希望預かり時間	利用申込理由 (具体的に記入してください。)	預かり 事由	保育内容 (保育園記入欄)				
				実績預かり時間	区分	給食	早朝	延長
日	: ~ :			: ~ :				
日	: ~ :			: ~ :				
日	: ~ :			: ~ :				
日	: ~ :			: ~ :				
日	: ~ :			: ~ :				
日	: ~ :			: ~ :				
日	: ~ :			: ~ :				
日	: ~ :			: ~ :				
日	: ~ :			: ~ :				
日	: ~ :			: ~ :				
日	: ~ :			: ~ :				
日	: ~ :			: ~ :				
日	: ~ :			: ~ :				
日	: ~ :			: ~ :				
日	: ~ :			: ~ :				
日	: ~ :			: ~ :				
日	: ~ :			: ~ :				
日	: ~ :			: ~ :				
日	: ~ :			: ~ :				
計								
保育園処理欄	保育日数 日	実利用日数 日 × 900円 = 円 日 × 1,800円 = 円	給食利用回数 回 × 380円 = 円 回 × 220円 = 円					利用料合計 円