

1. 保護者の勤務形態等により断続的に保育が困難となった場合

⇒非定型的預かり事業

2. 保護者の病気や事故、冠婚葬祭等で緊急的・一時的に保育が困難となった場合

⇒緊急預かり事業

3. 保護者のリフレッシュを目的とし、心身ともに負担を和らげるため

⇒私的理由による預かり事業

記入例

令和元年 10月 1日

保護者 住所 佐渡市千種232番地
氏名 佐渡 あかね
(TEL 〇〇〇〇 - 〇〇 - 〇〇〇〇)

保育園において、一時預かり保育（非定型的預かり事業）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	サド ハナコ 佐渡 花子	平成28年4月2日	男 ☒ 女	3歳		()
	父	佐渡 太郎	昭和50年10月1日	☒ 男 女	44歳	会社員	〇〇〇〇 (〇〇) 〇〇〇〇
	母	佐渡 あかね	昭和55年11月2日	男 ☒ 女	38歳	パート	〇〇〇〇 (〇〇) 〇〇〇〇
			年 月 日	男・女	歳		〇〇〇〇 (〇〇) 〇〇〇〇
			年 月 日	男・女	歳		〇〇〇〇 (〇〇) 〇〇〇〇
健康保険証		種別 〇〇〇〇〇〇〇〇 記号・番号 〇〇〇〇〇〇〇〇	かかりつけの医院		医院名 〇〇〇病院 電話 〇〇〇〇 (〇〇) 〇〇〇〇		
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 佐渡 あかね 電話 〇〇〇〇 (〇〇) 〇〇〇〇		連絡先 佐渡 太郎 電話 〇〇〇〇 (〇〇) 〇〇〇〇			
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 佐渡 あかね					

記入例

令和元年 10月

利用保育園名 ○○保育園

児童名 佐渡 花子

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
16日	8:00 ~ 12:00	パートのため		: ~ :				
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	給食利用回数		利用料合計 円
		日 × 900円 = 円 日 × 1,800円 = 円	回 × 380円 = 円 回 × 220円 = 円		