一時保育申込書

長和町長　殿

申込日　　　　年　　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者住所 |  |
| 氏名 | 印 |
| 連絡先 |  |
| 里帰り先住所 |  |
| （該当する場合のみ） |  |

次のとおり、（　　　　　　保育園）の一時保育を申し込みます。

なお、申込児童は、給付認定を受け、保育施設等入所していません。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | 性別 | | 男・女 |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日　／　年齢（４/１時点）　　　　　　歳 | | | | |
| 一時保育を  希望する理由 | 里帰り出産・仕事・冠婚葬祭・リフレッシュ・通院  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 一時保育を希望  する日にち及び時間 | 年　　　　月　　　　日（　　　） | | | | |
| 午前・午後（　　　時　　　分　～　　　時　　　分　　　　　時間） | | | | |
| 延長保育　１６時１５分　～　　　　時　　　分まで | | | | |
| 里帰り先の地区名 | 区 | 申込者の  児童との続柄 | |  | |

世帯の状況（一時保育を行う児童を除く）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 児童との続柄 | 年齢 | 性別 | 勤務先等 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

利用料について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ３歳以上児 | | ３歳未満児 |
| ４時間未満 | ６００円 | | １,２００円 |
| ４時間以上８時間未満 | １,２００円 | | ２,４００円 |
| １６時１５分から延長保育を希望する場合 | | １時間　１００円（１時間未満は繰り上げ） | |

【納付書送付先】利用料は納付書払いとなっております。お手元に納付書が届きましたら、納期限

までに納付をお願いいたします。

〒　　　　－

（利用施設名）

保育園

|  |  |
| --- | --- |
| 保育を希望する  予定日及び時間 | 年　　　月　　　日  　　　時　　　分　～　　　　時　　　分まで　　　　時間  延長１６時１５分　～　　　　時　　　分まで |

|  |  |
| --- | --- |
| 保育を希望する  予定日及び時間 | 年　　　月　　　日  　　　時　　　分　～　　　　時　　　分まで　　　　時間  延長１６時１５分　～　　　　時　　　分まで |

|  |  |
| --- | --- |
| 保育を希望する  予定日及び時間 | 年　　　月　　　日  　　　時　　　分　～　　　　時　　　分まで　　　　時間  延長１６時１５分　～　　　　時　　　分まで |

|  |  |
| --- | --- |
| 保育を希望する  予定日及び時間 | 年　　　月　　　日  　　　時　　　分　～　　　　時　　　分まで　　　　時間  延長１６時１５分　～　　　　時　　　分まで |

|  |  |
| --- | --- |
| 保育を希望する  予定日及び時間 | 年　　　月　　　日  　　　時　　　分　～　　　　時　　　分まで　　　　時間  延長１６時１５分　～　　　　時　　　分まで |

|  |  |
| --- | --- |
| 保育を希望する  予定日及び時間 | 年　　　月　　　日  　　　時　　　分　～　　　　時　　　分まで　　　　時間  延長１６時１５分　～　　　　時　　　分まで |