

預かり保育事業利用申請書

年 月 日

(宛先)

滑川町教育委員会教育長

保護者住所

氏名

電話番号

滑川町立滑川幼稚園に、預かり保育事業の利用を申し込みます。

ふりがな		学年	3歳児・4歳児・5歳児(組)		
園児氏名		男・女	生年月日	年	月 日

希望する預かり保育事業の種類について、該当する番号に○印をつけてください

預かり保育事業の種類	① 一時預かり保育	② 預かり保育(2号認定)
------------	-----------	---------------

預かり保育事業を希望する日及び利用区分(月ごとに記入、朝の保育を希望する場合は○をつけてください)

利用年月日	利用時間	利用区分
年 月 日	朝保育 保育終了時 ～ 時 分	① ・ ② ・ ③ ・ ④
年 月 日	朝保育 保育終了時 ～ 時 分	① ・ ② ・ ③ ・ ④
年 月 日	朝保育 保育終了時 ～ 時 分	① ・ ② ・ ③ ・ ④
年 月 日	朝保育 保育終了時 ～ 時 分	① ・ ② ・ ③ ・ ④
年 月 日	朝保育 保育終了時 ～ 時 分	① ・ ② ・ ③ ・ ④
年 月 日	朝保育 保育終了時 ～ 時 分	① ・ ② ・ ③ ・ ④
年 月 日	朝保育 保育終了時 ～ 時 分	① ・ ② ・ ③ ・ ④
年 月 日	朝保育 保育終了時 ～ 時 分	① ・ ② ・ ③ ・ ④
年 月 日	朝保育 保育終了時 ～ 時 分	① ・ ② ・ ③ ・ ④
年 月 日	朝保育 保育終了時 ～ 時 分	① ・ ② ・ ③ ・ ④

※預かり保育を必要とする理由(上記利用区分に、該当する理由に○印を記入してください)

- ① 就労、職業訓練、就学 ② 傷病、被災、事故、出産、看護、介護、冠婚葬祭
③ リフレッシュのため ④ その他()

保育の認定状況 (該当する世帯は、□にレ点)	<input type="checkbox"/> 新2号認定子ども(施設等利用給付認定子ども)
---------------------------	---

保育上留意すべき事項(具体的に記入してください)