様式第1号（第3条関係）

年　　　月　　　日

勝山市教育委員会　様

（　　　）保育園・こども園長　様

（申請者）住所

氏名

（℡　　　　－　　　　－　　　　　）

一時預かり事業利用登録申請書（兼児童台帳）

　一時預かり事業を利用したいので、一時預かり事業実施要綱第3条の規定により、下記のとおり申請します。

|  |
| --- |
| １.利用児童について |
| 氏名（フリガナ） | 生年月日 | 性別 | 年齢 | 児童の状況 |
|  | 年　　月　　日 | 男・女 | 歳 | □非該当　□生活保護世帯　□非課税世帯　□市町村民税所得割合算額が77,101円未満である世帯□要支援児童及び要保護児童のいる世帯　□多胎児の第1子　□第2子　□第3子以降 |
|  | 年　　月　　日 | 男・女 | 歳 | □非該当　□生活保護世帯　□非課税世帯　□市町村民税所得割合算額が77,101円未満である世帯□要支援児童及び要保護児童のいる世帯　□多胎児の第1子　□第2子　□第3子以降 |
| 利用希望施設 |  |
| 利用希望期間 | 　　　　年　　　　月　　　　日　　～　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 利用希望曜日 | 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 利用希望時間 | 午前・午後　　　　時　　　　分　　～　　午前・午後　　　　時　　　　分　 |
| 給食の提供 | １　提供を受ける　 | ２　提供を受けない（理由：　　　　　　　　　　　　　　） |
| 利用の事由 | １　非定型的預かり事業 | ２　緊急預かり事業 | ３　私的理由による預かり事業 |
| 現在、保育所、幼稚園、認定こども園その他の施設に通園していますか。 | はい・いいえ |
| 上記質問で「いいえ」と回答された場合で、一時預かり事業を利用する理由を具体的に記入ください。 |
| （理由）※緊急預かり事業に該当する場合は、その理由及び期間を証する書類等を添付してください。 |
| 上記質問で「はい」と回答された場合で、一時預かり事業を必要とする理由を具体的に記入ください。 |
| （理由）※一時預かり事業は保育所、幼稚園、認定こども園等に通っていない小学校就学前児童が対象です。 |
| 勝山市内に住所がない場合、勝山市内での児童の居所及び保護者等の連絡先を記入ください。 |
| （居所）様方　（℡） |

（裏面あり）

|  |
| --- |
| ２.家族構成について（利用児童以外） |
| 氏　　名 | 利用児童との続柄 | 生年月日 | 年齢 | 勤務先名等 |
|  |  | 年　　月　　日 | 歳 |  |
|  |  | 年　　月　　日 | 歳 |  |
|  |  | 年　　月　　日 | 歳 |  |
|  |  | 年　　月　　日 | 歳 |  |
|  |  | 年　　月　　日 | 歳 |  |
|  |  | 年　　月　　日 | 歳 |  |
|  |  | 年　　月　　日 | 歳 |  |
| ３.利用にあたって特に配慮を要すること等がありましたら記入ください。 |
|  |

|  |
| --- |
| 私（申請者）は、当該申請書に記載した内容について、勝山市教育委員会が利用施設にその情報を提供することに同意します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

※勝山市教育委員会記入欄（申請者は記入しないでください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 審査結果 | 承諾　・　不承諾（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 利用施設 |  |
| 登録期間 | 　　　　年　　　　月　　　　日　　～　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 利用可能曜日 | 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金　　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 利用可能時間 | 午前・午後　　　　時　　　　分　　～　　午前・午後　　　　時　　　　分　 |
| 給食の提供 | □ 提供あり　□ 提供なし（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 児童の状況 | □ 非該当 　□ 多胎児の第１子　　□ 第２子　　□ 第３子以降 |
| 支給認定状況 | □ 認定なし　　　□ １号認定　　　□ ２号認定　　　□ ３号認定 |
| 他市町確認状況 |  |
| 備考 |  |