

勝山市教育委員会

乳児等通園支援事業利用認定申請書

下記記載の事項に同意し、乳児等通園支援事業の利用を希望するので、次のとおり申請します。

申請日	年 月 日
-----	-------

1 申請者

申請者 氏名	(児童との続柄： )	〒 勝山市	
日中の 連絡先	① 父携帯・母携帯・自宅・その他 — —	利用開始 希望日	年 月 日
	② 父携帯・母携帯・自宅・その他 — —		

※日中の連絡先は、連絡がつく順に記入してください。

2 保護者及び対象児童

	父	母	対象児童
フリガナ			
氏名			
生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日

申請にあたって同意していただく事項

- 1 認可保育所、認定こども園、地域型保育事業所、幼稚園、企業主導型保育施設を利用している場合は申請できません。
- 2 乳児等通園支援事業の審査に当たって、必要があると認めるときは、公簿等を閲覧し確認することがあります。
- 3 申請書等に記載した内容は、乳児等通園支援事業に関する情報として必要と認められる場合に本事業を実施している施設・事業者を提供することがあります。
- 4 1か月の利用時間は10時間が上限です。10時間を超えての利用分については、本事業の対象外です。
- 5 同月に複数の事業実施施設を利用することはできません。
- 6 申請内容が事実と相違した場合は、乳児等通園支援事業の利用を取り消すことがあります。
- 7 利用承認後、承認通知書の内容に変更が生じた場合は、速やかに乳児等通園支援事業利用定変更（取下げ）届出書を提出します。