

※整理番号

一時預かり事業(一般型)申請書

令和 年 月 日申請

利用 区分	<input type="checkbox"/> 緊急保育
	<input type="checkbox"/> 就労就学理由
	<input type="checkbox"/> 私的 理由

保 護 者	住 所	〒 ー 千歳市
	(ふりがな) 氏 名	
	電話番号	
令和4年1月1日 現在の住所		

一時預かり事業(一般型)保育を受けたいので次のとおり申請します。

児 童	(ふりがな) 氏 名			続柄
	生年月日 H・R 年 月 日生(満 歳)			性別 男・女
家 族 状 況	氏 名	児童と の続柄	生 年 月 日	勤務先・学校名等
		父	S・H 年 月 日 歳	勤務先等 () 勤務先 ☎ ()
		母	S・H 年 月 日 歳	勤務先等 () 勤務先 ☎ ()
			S・H・R 年 月 日 歳	
			S・H・R 年 月 日 歳	
			S・H・R 年 月 日 歳	
保 育 を 必 要 と す る 理 由				
希 望 施 設				
希 望 す る 保 育 期 間 及 び 時 間		【期間】 年 月 日～ 年 月 日 (日間) 毎週 ・ 曜日 (か月間) 【時間】 時 分～ 時 分		

※整理番号及びB面は記入する必要ありません。

一時預かり事業（一般型）調査承認・取消し

㊦

課税状況 児童との続柄	市民税額（年度）			特記事項
	非課税	均等割	所得割	
父				
母				
課税状況	生活保護世帯・市民税非課税世帯・その他の世帯			

調査員の意見 要・否 理由	担当者 ㊦
---------------------	--

保育期間曜日及び時間	【期間】 年 月 日～ 年 月 日 【曜日】 毎週（ ・ ・ ）曜日（ か月間） 【時間】 時 分～ 時 分
保育料	日額 円 （生保・非課税 0円） （3歳未満児 円） （3歳以上児 円）
入園施設	
取消し年月日	年 月 日 取消し理由