

整理番号	
------	--

# 一時的保育申請書

(兼児童台帳)

<申請日>

令和 年 月 日

関市社会福祉事務所長 様

利用施設 主 ( ) 副 ( )	○非定型的保育サービス事業 ○緊急保育サービス事業 ○私的理由による保育サービス事業	保 護 者	住 所	関市		
			(ふりがな) 氏 名			
事業 区分		住宅状況	自家・借家	電話番号		
		年1月1日 現在の住所				

一時的保育事業実施要綱に基づく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	生 年 月 日	性 別	心 身 の 状 況		
		平成・令和 年 月 日 (満 生 歳)	男・女			
児 童 の 家 族	氏 名	職との 続柄	生年月日	年 齢	勤務先又は職業	勤務先 電話番号
		父	・ ・			
		母	・ ・			
			・ ・			
			・ ・			
一時的保育を 必要とする理由						
保育を希望する 期間及び時間	期 間	令和 年 月 日	～	令和 年 3月31日		
	毎 週	・ ・	曜 日	時 分～	時 分	

なお、利用料の算定のため、市備付けの家族の税務資料を閲覧されることについては異存ありません。

## 一時的保育申請者家庭状況調査書

児童の世帯の状況（該当する項目に○印を記載）	
生活保護を受けている世帯	
前年度市民税非課税且つ前年分所得税非課税である <div style="text-align: right; padding-right: 20px;">母子・父子世帯</div>	
前年度市民税非課税且つ前年分所得税非課税である <div style="text-align: right; padding-right: 20px;">在宅障害者（児）のいる世帯</div>	

\* 上記に一つでも該当する世帯は利用料免除

調査員の意見  <input type="checkbox"/> 一時的に児童の保育に欠けるため一時的保育施設の入所を認める。  <input type="checkbox"/> 児童の保育に欠けると認められないため一時的保育施設の入所を不許可とする。
--

利用料 区 分	<input type="checkbox"/> 3歳未満児 [4時間以上利用 1,500円 ・ 4時間未満利用 750円] <input type="checkbox"/> 3歳以上児 [4時間以上利用 1,200円 ・ 4時間未満利用 600円] <input type="checkbox"/> 利用料免除
保育期間 及び時間	期 間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 3月31日 1ヶ月12日以内                      最長 8時30分～16時30分