

様式第1号 (第6条関係)

小田原市一時預かり事業利用申込書

年 月 日

小田原市長 様

申込者 住 所

氏 名

(施設名 たちばなこども園 )

|                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                              |      |                          |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------|--------------------------|-------|
| (ふりがな)<br>児 童 名                                                                                                                                                                                                                                                                               | -----                        | 生年月日 | 年 月 日生                   |       |
| 保護者氏名 (続柄)                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 勤務先                          | 電話   | 主に迎えに来る人                 | 緊急連絡先 |
| ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |      | <input type="checkbox"/> |       |
| ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |      | <input type="checkbox"/> |       |
| ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |      | <input type="checkbox"/> |       |
| 希望する日・時間                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 利用期間                         |      |                          |       |
| <p>申込理由 (該当する区分に○を付けてください。)</p> <p>1 非定型型 保護者の就労、就学、冠婚葬祭、社会奉仕活動</p> <p>2 緊急型 保護者の疾病、入院・通院、出産、看護・介護、災害・事故</p> <p>3 連続型 緊急型のうち、連続して家庭での保育が困難</p> <p>4 長期休業型 児童が在籍する幼稚園等が長期休業中である場合</p> <p>5 リフレッシュ型 保護者の育児等に伴う心理的、身体的負担の解消のため</p> <p>6 里帰り出産型 里帰り出産で市内に帰省されている保護者の通院等による場合</p> <p>7 その他 ( )</p> |                              |      |                          |       |
| <p>申込理由が1 非定型型 (就労、就学) の場合は、記入してください。</p>                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |      |                          |       |
| 続柄                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 交通機関及び所要時間<br>保育所 ⇄ 勤務先 (自宅) |      | 定休日又は週休日                 |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ( 時間 分)                      |      |                          |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ( 時間 分)                      |      |                          |       |
| <p>生活保護法による被保護世帯は、預かり保育料が免除されます。</p> <p>生活保護を <input type="checkbox"/>利用している <input type="checkbox"/>利用していない</p>                                                                                                                                                                              |                              |      |                          |       |
| 処理欄                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 受託期間                         |      |                          |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 受託時間                         |      |                          |       |

※太枠内をご記入ください。