様式第1号(第5条関係)

特定保育事業利用申請書

　　年　　月　　日

　　永平寺町長　　　　様

　次のとおり特定保育を利用したいので申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保護者 | 住所 | 　 | 連絡先 | 自宅 | 　 |
| 氏名 | 　 | 緊急 | 　 |
| 入所児童 | 　 | 生年月日 | 　年　月　日(　　歳　　月) | 男・女 | 第　子 | 利用料補助対象児童(第2子以降就学前児)である場合○を記入 | 　 |
| 家族の状況(入所児を除く。) | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 年齢 | 性別 | 職業・勤務先 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 申請理由 | 　 |
| 希望する幼児園名 | 幼児園 |
| 希望する保育日時 | 保育日 | 　　　　年　　月　　日(　　)から　　年　　月　　日(　　)まで |
| 希望時間 | 　　　　時　　　分　から　　　時　　　分　まで |

※えいへいじ子だくさん対象の方は下記にもご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 認定証番号 | NO. | 有効期限 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日 |

※町記入欄(申請者は記入しないでください。)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 | 　 | 入園の可否 | 可・否 |
| 利用料補助対象児童確認欄(第2子以降の是非) | 該当・非該当 |

※　家族に異動があったなど申請の内容に変更が生じた場合には、その都度内容を変更した申請書を提出してください。