

定期利用保育申込書

平成 年 月 日

(あて先)		保育園施設長殿				
保 護 者	現住所	〒□□□□ - □□□□ 八王子市				
	フリガナ	-----				
	氏名	-----		電	自宅 -	
				話	携帯(母)() -	
				携帯(父)() -		
<p>定期利用保育について、下記事項に同意のうえ次のとおり申込みます。</p> <p>(1) 決定時に、世帯情報(住所、電話等)や申込み児童の状況を希望保育園へ情報提供すること。</p> <p>(2) 希望する保育園について、見学等で保育内容等を確認、納得したうえで申込みをしていること。</p> <p>(3) 申込みの記載内容が事実と異なる場合は、申込承諾を取り消すことがあること。</p>						
利 用 希 望 児 童	フリガナ 氏名	続柄	性別	生年月日	年齢 (4月1日 現在の年齢)	定期利用保育希望保育園名
	-----		男 ・ 女	平成 ・ ・		保育園
定期利用保育を希望する期間		平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで				
利用希望の曜日・時間 (平日の午前8時30分から午後5時の範囲で記入)		<p>①利用希望の曜日(○で囲んでください。) ※1週間の利用は合計40時間以内です。</p> <p>月曜日 : ~ : 木曜日 : ~ :</p> <p>火曜日 : ~ : 金曜日 : ~ :</p> <p>水曜日 : ~ :</p>				
		週の利用時間		時間		
上 記 児 童 以 外 の 同 居 世 帯 員	氏名	続柄	性別	生年月日	職 業 (児童は、保育園・幼稚園名等)	未就学児童の状況 (該当する場合○印)
		父	男	・ ・		/
		母	女	・ ・		/
				・ ・		同時申込み
				・ ・		同時申込み
			・ ・		同時申込み	
<p>児童2人以上を、同時に申し込まれる方は、次の希望する番号に○をしてください。</p> <p>(1) 1人だけでも、利用を希望する。 (2) 全児童、同時に利用を希望する。</p>						
申 請 事 由	1 該当番号に○をつけてください。					
	1	保護者の労働、通院、通学、看護等により家庭での保育が困難となるため				
	2	上記以外の事由により保育を必要とするため				
2 勤務先、通院通学先、従事時間等、具体的事由を記入してください。						

ここから下は記入しないでください。

摘 要	受付年月日	
	受付者	
	整理番号	
	決定結果	