

一時・特定保育申請書

平成 00 年 7 月 1 日

三沢市立中央保育所長殿

住所 三沢市 桜町一丁目1 3
 申請者 氏名 田 中 太 郎

三沢市外の方は利用できません。

下記のとおり一時・特定保育を申請します

ふりがな	たなかさなえ	平成	男・女	緊急連絡先
児童名	田中早苗	14年7月10日生	2歳0か月	氏名 山田良子(祖母) 54-2345
世帯員	氏名	続柄	勤務先等	備考(携帯電話等)
	田中太郎	父	〇〇市役所 53-5111(内123)	090-8010-1234 市民課
	田中花子	母	〇〇食堂 51-3456	090-8010-5678

- 申請理由
1. 特定保育(非定型的労働や就労等の場合は平均週3日以内)
 2. 一時保育(傷病・入院、災害・事故、冠婚葬祭等、緊急な場合は必要と認められる期間)
 3. 一時保育(育児等に伴う心理的・肉体的負担の解消等の場合は週3日以内)
- 番号に を付け内容を下に記入してください。

水曜・金曜に働いている。結婚式に出席のため。休養をとるため

利用日時

7月2日(火)Am・Pm 9:30 ~ Am・Pm 16:30	月 日()Am・Pm : ~ Am・Pm :
7月5日(金)Am・Pm 9:30 ~ Am・Pm 13:30	月 日()Am・Pm : ~ Am・Pm :
7月9日(水)Am・Pm 9:00 ~ Am・Pm 11:30	月 日()Am・Pm : ~ Am・Pm :
月 日()Am・Pm : ~ Am・Pm :	月 日()Am・Pm : ~ Am・Pm :
月 日()Am・Pm : ~ Am・Pm :	月 日()Am・Pm : ~ Am・Pm :
月 日()Am・Pm : ~ Am・Pm :	月 日()Am・Pm : ~ Am・Pm :

健康状態 健康・病弱 ()
 食物アレルギー 無・有 ()

二重線内に記入してください。

決 裁	保育所長	所長補佐	保育係長	担 当	備 考	受 付
実施内容	利用日				領収年月日	年 月 日
	1,600円 x 日 = 円					
	x 日 = 円					
	x 日 = 円					
	合 計				円	