

様式第8号の2 (第39条関係)

川越市保育ステーション一時預かり事業利用登録申請書

年 月 日

(提出先)

川越市長

申請者

住 所

氏 名

川越市延長保育事業等実施要綱第41条の規定による利用登録の決定を受けたいので次のとおり申請します。

保 護 者 氏 名		児 童 氏 名		生 年 月 日	
フリガナ		フリガナ		年 月 日	
利用登録を希望する期間	年 月 日 ~ 年 月 日				
日中の連絡先	氏名	続柄	電話番号1	電話番号2	
	1				
	2				
※必ずどなたかと連絡が取れるようお願い致します。					
希望する保育種別等	(1) 非定型的保育 1 就労 2 職業訓練 3 就学 4 その他 ( )				
	(2) 緊急保育 1 傷病 2 災害・事故 3 出産 4 看護・介護 5 冠婚葬祭 6 その他 ( )				
	(3) 育児リフレッシュ保育				
	(4) 短時間保育 1 通院 2 その他 ( )				
特記事項 (利用を希望する具体的な理由等)					
<p>同 意 書 欄</p> <p>この申請に記載した世帯の課税状況について、川越市長が課税台帳等により確認することに同意します。</p> <p style="text-align: right;">保護者氏名 _____</p>					

備考

- この申請書には、家庭において保育を受けることが一時的に困難であることを証明する書類を添付してください。(育児リフレッシュのために保育ステーションを利用する場合は不要です。)
- 日中の連絡先の欄は、緊急時に必要なため、必ず日中に連絡することが可能な電話番号を記入してください。