年 月 日

知立市長 様

保護者 住 所 氏 名 (自署又は記名押印)

電 話

次のとおり申し込みます。なお、一時保育料決定のために知立市長が世帯状況、生活保護受給状況、 世帯全員の市町村民税の課税状況等の関係機関・部署への照会・調査を行うことに同意します。また、 毎月の利用可能日数を超えて予約したものについては、取り消されることを了承いたします。

				• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			•	/	0	
利用者	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ID:								
(あいち共同利用型施設予約シ ステムに登録したもの)		カナ氏名:								
		電話番号:								
きょう	がが利用有無	□無 □有(ID:				カナ氏名:)				
申請の			- /		` _	c. 11			,	
	定型(就労・()) □ 緊急() □) 🗆 🗆	私的理由()				
	O状況 活保護世帯又は当該年度市E 記以外のもの (保育料						上児 75	0円)		
□多	- ·		する世	帯) に属	する児童	円未満	切捨)			
利用者・世帯情報										
	(フ リ ガ ナ) 氏 名	利用児童 との続柄		生年月日	3	職学	業 · 校		務 名	先 等
利用児童		本人	令和 • 平成							
保護者及び家族の場合の利用児童を除く										
	お望施設での一時保育の利 切めてですか?	(はい・	しいい	え)			いの場か の面接7			
						, 0				
最大和	利用可能日数 上重原・	逢妻•宝		日	中央子育	て支担	爰センタ	_		目

※あいち共同利用型施設予約システムでは月17日申し込めるようになっていますが、あなたの利用可能日数は上記のとおりです。利用可能日数を超える予約については、その月のうち最初に到来する予約日を1日目として予約日数を数え、超えた日以降の予約を取消しさせていただきます。

事務処理欄 ※職員用 記入不要										
権限付与		申込書への受付印押印・	コピー		権限付与者リストの入力					