

一 時 保 育 利 用 申 込 書

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の予約については、利用を取り消されることを了承いたします。

利用者情報 (あいち共同利用型施設予約システムに登録したもの)	I D :					
	カナ氏名 :					
	電話番号 :					
きょうだい利用有無	☐ 無 ☐ 有 (I D : カナ氏名 :)					
申請の理由 ☐ 非定型 (就労・()) ☐ 緊急 () ☐ 私的理由 ()						
世帯の課税の有無 ☐ 生活保護世帯又は当該年度市町村民税非課税世帯 (利用料 0 円) ☐ 上記以外のもの (保育料 3 歳未満児 1,800 円・3 歳児 850 円・4 歳以上児 750 円)						
児童の状況 ☐ 多胎児 (児童数: 人、保育料=保育料/児童数 ※10円未満切捨) ☐ 多胎児家庭 (小学校就学前の多胎児を養育する世帯) に属する児童 ☐ 障がい児 (手帳有、診断書有に限る)						
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		性別	職 業・勤 務 先 等 学 校 名
利用 児童		本人	令和 ・ 平成		男・女	
保 護 者 及 び 家 族 の 状 況 (利用児童を除く)		父			男	
		母			女	
					男・女	
					男・女	
					男・女	
利用希望施設での一時保育の利用は初めてですか?		(はい ・ いいえ)			※はいの場合、利用希望施設での面接が必要となります。	

最大利用可能日数	上重原・逢妻・上重原西	日	中央子育て支援センター	日
----------	-------------	---	-------------	---

※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、予約日数を初日から数え、超えた予約日の予約を職権で取り消しを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	