

定期利用保育室ひなた 利用申請書

(あて先) 三鷹市長

令和 年 月 日

次の通り、定期利用保育室の利用を申請します。
なお、定期利用保育室利用決定に必要な範囲で、世帯構成員の世帯状況及び課税状況等について公簿等により確認することに同意します。
また、これらの情報や提出書類について、子ども育成課及び定期利用保育事業者等で情報共有することに同意します。

申請者(保護者)

フリガナ 氏名		住所	三鷹市		
連絡先 1		父携帯・母携帯 その他 ()	連絡先 2		父携帯・母携帯 その他 ()

申込児童(1人につき1枚の申請書が必要です。)

フリガナ 氏名	生年月日	性別	兄弟姉妹順	入所保育施設(認証・認可外・企業主導型保育施設等に在園している場合)
	平成 令和 年 月 日	男・女	第 子	

保護者

フリガナ 氏名	続柄	保育の必要性について
		<input type="checkbox"/> 就労 育児休業 <input type="checkbox"/> 取得していない または 復職済み <input type="checkbox"/> 取得中(復職予定 年 月 日) <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> その他 ()
		<input type="checkbox"/> 就労 育児休業 <input type="checkbox"/> 取得していない または 復職済み <input type="checkbox"/> 取得中(復職予定 年 月 日) <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> その他 ()
生活保護の状況		適用なし ・ 適用あり (年 月 日保護開始 : 担当名)

利用について

利用希望期間	令和 年 月 1 日 から 1 年 間		
利用を希望する曜日(○で囲む)	月・火・水・木・金 曜日	利用を希望する時間	時 分 から 時 分 まで

※同意書にも記入が必要です。

<市記入欄>

受付番号	抽選連絡	結果

備考

収受印
