一 時 保 育 利 用 申 込 書

年　　月　　日

清水町長　　様

住　所
申込者（保護者）　氏　名
電話番号

一時保育を次のとおり申し込みます。なお、一時保育の保育料算定のため保護者及び世帯員の課税資料の閲覧に同意します。

ふりがな 利用者名		性　別 男・女	生年月日 年　齢	年　月　日 満　歳
一時保育を希望する施設	しみず認定こども園　・　御影こども園			
一時保育を希望する年月日及び時刻	年　月　日	時　分～　時　分	時間　分	
	年　月　日	時　分～　時　分	時間　分	
	年　月　日	時　分～　時　分	時間　分	
	年　月　日	時　分～　時　分	時間　分	
	年　月　日	時　分～　時　分	時間　分	
	年　月　日	時　分～　時　分	時間　分	
	年　月　日	時　分～　時　分	時間　分	
	年　月　日	時　分～　時　分	時間　分	
	年　月　日	時　分～　時　分	時間　分	
	年　月　日	時　分～　時　分	時間　分	
希望理由	□就労等　□入（通）院等　□私事等（　　）			
特記事項	行き先等： 緊急時連絡先： かかりつけ病院： アレルギー：　無　・　有（種類　　）			
その他	保育料免除該当：該当なし・生活保護世帯・市町村民税非課税世帯 ※免除該当の場合に添付(町外者)：世帯全員が非課税と証明するもの（非課税証明書等）			

※審査決定欄
1　内容を審査の結果、適当と認められたので、一時保育を承諾する。
2　次の理由により一時保育を不承諾とする。
　理由