

一時保育事業利用申請書兼承認報告書

平成 年 月 日

(あて先)大阪市長

現住所 _____

申込者 _____ (_____ 様方)

ふりがな
氏名 _____

自宅電話(_____)

| 区分 | 氏名 | 利用児童との続柄 | 性別 | 年齢 | 生年月日 | 職業・学校等 |
|-------------------------|--|-----------------------------|----|----|-------|--------|
| 利用児童の家族状況 | 利用児童 (ふりがな) | 本人 | | | 年 月 日 | |
| | 利用児童の世帯員 | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 利用開始日 | 平成 年 月 日 ~ 当該年度末 平成 年 月 日 | | | | | |
| 希望する利用日 | (月・火・水・木・金)または(_____ 日間/週・月) | | | | | |
| 希望する保育時間 | 時 分 ~ 時 分 (_____ 時間 分) | | | | | |
| 利用申込理由 | 就労・職業訓練・就学・傷病・災害・事故・出産・看護・冠婚葬祭 その他(具体的に _____) | | | | | |
| 特記事項等があれば、具体的に記入してください。 | | | | | | |
| 勤務先等 緊急連絡先 | 父 | 所在地 名称 _____ (電話 _____) | | | | |
| | 母 | 所在地 名称 _____ (電話 _____) | | | | |
| | | 所在地 名称 _____ (電話 _____) | | | | |

※以下、施設記入欄(施設担当者以外記入しないでください。)

上記児童について、一時保育事業の利用を承認したので報告します。

| | |
|-------|---|
| 障がい児 | はい ・ いいえ |
| 世帯の状況 | 1生保 ・ 2非課税(ひとり親、障がい者世帯) ・ 3非課税(その他) ・ 4課税世帯 |

※いずれかに必ず○を記入してください。

施設名 _____
代表者職氏名 _____
承認期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 ㊟