

大阪市子ども誰でも通園制度利用登録申請書

年 月 日

(宛先) 希望施設施設長・大阪市子ども青少年局長

大阪市子ども誰でも通園制度に利用登録をしたいので、次の事項に同意のうえ申請します。

【確認事項】 次の各事項をよく読み、チェックを入れてください。

- 1. 利用できる年齢は生後6か月～3歳の誕生日の前々日までであることを確認しました。
- 2. 利用可能時間の上限が月10時間であることを確認しました。
- 3. 利用児童は、認可保育施設等(保育所、認定子ども園、地域型保育事業)又は企業主導型保育事業所を利用していません。
- 4. 本事業の登録申請を別の施設で申請していません。
- 5. 利用施設と大阪市内で本事業の実施に必要な限度で保有情報を相互提供することがあることに同意します。
- 6. 利用施設や大阪市のアンケート調査等に協力します。
- 7. 利用にあたっては、施設と事前に取り決めた約束事や決まりについては必ず守ります。
- 8. 保護者が責任をもって子どもの送り迎えを行います。

希望施設名			
-------	--	--	--

保護者氏名	フリガナ	電話番号	メールアドレス
住所	〒 大阪市		

利用児童	フリガナ	性別	生年月日	年齢
			年 月 日生	歳 か月
利用児童	フリガナ	性別	生年月日	年齢
			年 月 日生	歳 か月

(利用世帯児童構成を除く)	氏名	性別	続柄	年齢	勤務先・通学先等
	フリガナ				
世帯の状況	市町村民税	非課税・課税	生活保護	申請中・適用中・無	

利用するためには、本登録申請書と『子どもの健康及び生活記録表』を希望施設へ提出するとともに、「利用申込」の手続きが必要になります。「利用申込」については施設ごとに申込期間や申込方法が異なるため、利用を希望する施設へお問い合わせください。

なお、施設への申請の際には利用児童の住所及び生年月日が確認できるもの(保険証等)の写しの提出をお願いします。また、7月以降の「利用申込」については、インターネットの専用サイトにて受付予定としています。ID発行にあたり、メールアドレスが必要となりますので、利用申込みの手続きをされる方のメールアドレスを必ず記載をお願いいたします。