

一時預かり及び特定保育事業利用申請書

平成 年 月 日

市川市長

住 所 _____

保護者氏名 _____

電 話 _____

一時預かり・特定保育事業実施保育園の利用を、次のとおり申請します。

利用希望園	保育園
-------	-----

氏 名		続柄	生年月日	備考	
児 童	フリガナ				
	フリガナ				
	フリガナ				
氏 名		続柄	生年月日	職 業 等	備考
同 居 の 家 族 等					
申 請 理 由					
利用開始希望日（期間）		年 月 日（～ 年 月 日）			
利用を希望する曜日		月 火 水 木 金			
利用を希望する時間		時 ～ 時			
緊急連絡先 （必ず連絡 のとれるも の）		続柄	電話番号（携帯）	住所・会社名等（児童の自宅でない場合のみ）	

保育園記入欄

	面 接 日	年 月 日
区 分	1．一時預かり事業 ア．職業訓練・就職面接・就学・ボランティアでの社会参加・64時間未満の就労等 イ．傷病・出産・災害・事故・介護・看護・冠婚葬祭等 ウ．裁判員制度のための利用（選任手続き・裁判参加） オ．リフレッシュ	
	2．特定保育事業（月64時間以上の就労） エ．育児に伴う心理的・肉体的負担解消等 カ．その他	