

様式第2号（第6条関係）

伊予市一時預かり事業利用申込書

年 月 日

伊予市長 様

保護者 住 所
氏 名
電 話

一時預かり事業について、次のとおり申し込みます。

なお、私は、市が一時預かり事業申込みに際して、利用料の決定のために、私及び世帯全員の必要な課税資料等を閲覧することに同意します。

施設名					
ふりがな 児童氏名	生 年 月 日			性別	
	年 月 日生（ 歳）			男・女	
家族構成 (申込児童を 除く。)	氏 名	続柄	生年月日	職業	勤務先
希望する 保育時間 等	1 保育期間	年 月 日から 年 月 日まで			
	2 希望曜日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土			
	3 希望時間	時 分から 時 分まで			
保育を必要とする理由 (詳しく記入してください。)					

- (注) 1 緊急時一時預かりの場合は、保育の必要な事由ごとの書類を添付してください。
2 64時間未満の就労で預ける場合は、就労証明書を添付してください。
3 市外在住で出産又は介護により一時的に里帰りを利用される場合は、母子手帳又は要介護者の診断書の写しを添付してください。

入 所 の 要 否	保育の実施期間	利用料
要 ・ 否	自 年 月 日 至 年 月 日	円