様式第１号（第４条関係）

一時預かり事業利用申込書

　　　年　　　月　　　日

一時預かり事業実施者　　様

（　　　　　　　　こども園）　　　　　　　（保護者）　住　所

氏　名

一時預かり事業を利用したいので、下記とおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 性別 | 第何子 | 減免対象状況（**あわら市内在住者のみ**）（注） |
| 利用児名 |  | 年　月　日  (　　　)歳 | 男・女 | 第　子 | □非該当　□生活保護世帯（第１号）  □保護者の市町村民税が非課税（第２号）  □保護者の市町村民税所得割合算額が77,101円未満  （第３号）  □要支援児童及び要保護児童のいる世帯（第４号）  □第２子以降（第５号）　□多胎児の第１子（第６号） |
| 施設等利用給付認定の有無 | | | | 認定あり　・　認定なし | |
| ふりがな |  | 生年月日 | 性別 | 第何子 | 減免対象状況（**あわら市内在住者のみ**）（注） |
| 利用児名 |  | 年　月　日  (　　　)歳 | 男・女 | 第　子 | □非該当　□生活保護世帯（第１号）  □保護者の市町村民税が非課税（第２号）  □保護者の市町村民税所得割合算額が77,101円未満  （第３号）  □要支援児童及び要保護児童のいる世帯（第４号）  □第２子以降（第５号）※　□多胎児の第１子（第６号） |
| 施設等利用給付認定の有無 | | | | 認定あり　・　認定なし | |

※同一世帯に18歳以下の子ども（18歳に達する日以後の最初の３月31日までの間にある者を含む。）が２人以上いる場合

○緊急連絡先（初回申込時のみ記入）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　名 | 続柄 | 緊急連絡先 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

〇利用内容

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用日 | 時　間 | 理　由 | 料　　　金 | | 備考 |
| ／ | ：　　～　　： |  | 半日・一日 | 円 |  |
| ／ | ：　　～　　： |  | 半日・一日 | 円 |  |
| ／ | ：　　～　　： |  | 半日・一日 | 円 |  |
| ／ | ：　　～　　： |  | 半日・一日 | 円 |  |
|  |  |  | 合計金額 | | 円 |

（注）第１号から第４号の減免を受けたい場合には、利用前に一時預かり料負担区分証交付申請書を提出し、

　　一時預かり料負担区分証を利用施設に掲示すること。（第１号～第３号：無料、第４号：利用料500円/日）