

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

(_____ 幼稚園)

(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	<input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 生活保護世帯（第1号） <input type="checkbox"/> 保護者の市町村民税が非課税（第2号） <input type="checkbox"/> 保護者の市町村民税所得割合算額が77,101円未満（第3号） <input type="checkbox"/> 要支援児童及び要保護児童のいる世帯（第4号） <input type="checkbox"/> 第2子以降（第5号） <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 生活保護世帯（第1号） <input type="checkbox"/> 保護者の市町村民税が非課税（第2号） <input type="checkbox"/> 保護者の市町村民税所得割合算額が77,101円未満（第3号） <input type="checkbox"/> 要支援児童及び要保護児童のいる世帯（第4号） <input type="checkbox"/> 第2子以降（第5号）※ <input type="checkbox"/> 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
①				
②				
③				

○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)