

様式第1号（第5条関係）

令和 年 月 日

預かり保育利用申込書

会津坂下町教育委員会 様

申込者 住所

氏名

電話 ()

次のとおり預かり保育の利用を希望しますので、承諾くださるようお願ひいたします。

(ふりがな) 園児氏名	()		生年月日	年	月	日
幼稚園名						
預かり保育 の利用期間	令和 年 月 日～ 令和 年 月 日					
預かり保育 の利用を希 望する理由	続柄	必要とする理由 (及び添付書類)				
	父	<input type="checkbox"/> 就労(月64時間以上) <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 (起業準備含) <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()	<ul style="list-style-type: none">→ 就労(内定)証明書(申告書)を添付→ 診断書、障害者手帳の写しを添付→ 診断書、障害者手帳の写し、介護・看護状況申告書を添付→ 災証明書を添付→ ハローワーク登録証等、求職活動が確認できる書類を添付起業準備の場合、起業準備状況申告書を添付→ 在学証明書、カリキュラムの写しを添付			
母	<input type="checkbox"/> 就労(月64時間以上) <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 (起業準備含) <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()	<ul style="list-style-type: none">→ 就労(内定)証明書(申告書)を添付→ 母子健康手帳の写しを添付→ 診断書、障害者手帳の写しを添付→ 診断書、障害者手帳の写し、介護・看護状況申告書を添付→ 災証明書を添付→ ハローワーク登録証等、求職活動が確認できる書類を添付起業準備の場合、起業準備状況申告書を添付→ 在学証明書、カリキュラムの写しを添付				

◇税情報等の提供に当たっての署名欄

預かり保育の利用に際して、世帯の状況を確認するために必要な世帯情報及び預かり保育料を決定するためには同一世帯全体の課税情報を閲覧することに同意します。

保護者氏名