

様式第3号（第8条関係）

春日市一時預かり事業利用登録申込書

（宛先）春日市長

春日市一時預かり事業について、次のとおり申し込みます。

なお、所得状況の確認に当たっては、市民税課税台帳を閲覧されることに同意します。

申込日		年 月 日		
申込者（保護者）氏名		（フリガナ）		
住所		春日市		
入所を希望する児童の氏名等	氏名	年齢	性別	電話
	（フリガナ）	歳	男・女	
	年 月 日生			
		自宅		
		勤務先	父	
			母	
		携帯	父	
			母	
		緊急連絡先		
		勤務先、学校名（学年）など		
世帯の状況	氏 名	続柄	年齢	
利用期間		年 月 日から 年 月 日まで		
区分		利用希望日		申請理由（保護者の状況）
A 非定型的保育 （1週間につき3日以内）		（曜日を で囲む） 月・火・水・木・金・土		・就労 ・就学 ・職業訓練 上記勤務先等（ ） ・その他（ ）
B 緊急保育 （休日を除き連続14日以内）		月 日から 月 日まで		・傷病 ・災害 ・事故 ・出産 ・看護又は介護 ・冠婚葬祭 ・その他（ ）
C リフレッシュ保育 （1週間につき3日以内）		（曜日を で囲む） 月・火・水・木・金・土		・趣味、レジャー等のための外出 ・休養 ・その他（ ）
生活保護の状況		・適用あり（担当 ） [年 月 日保護開始] ・適用なし		
児童扶養手当 （ひとり親家庭に関する手当）		・認定（ 年 月 日受給開始） ・非該当		
決定通知		〔 保育所又は市から口頭で通知しますが、特に文書による通知を希望する場合は、 を付けてください。 〕		・文書通知を希望する

記入方法 太枠内の全部を記入すること。

市記入欄	受付印	利用料の決定（日額）		
		2,500円 （3歳未満児）	2,000円 （3歳以上児）	0円 （第1階層等世帯）