

一時保育申請書

平成 年 月 日

揖斐川町長様

保護者	住 所	揖斐川町
	氏 名	印
	電話番号	

揖斐川町一時保育事業実施要綱に基づく保育を受けたいので、次のとおり申請します。

事業の区分		□非定型保育		□緊 急 保 育		□私的理由による保育		
ふりがな 利用児童氏名				生年月日		平成 年 月 日（満 歳）		
				性別		男 ・ 女		
児 童 の 家 族	ふ り が な 氏 名	利用児童 との続柄	生年月日	職業又は勤務先	連絡先及び電話番号			
一時保育を必要とする理由								
保育を希望する 期間及び時間		平成	年	月	日（ ）	時	分 ～ 時	分
		平成	年	月	日（ ）	時	分 ～ 時	分
		平成	年	月	日（ ）	時	分 ～ 時	分
		平成	年	月	日（ ）	時	分 ～ 時	分
		平成	年	月	日（ ）	時	分 ～ 時	分

なお、利用の算定のため税額の閲覧を承諾します。

※ 事業区分

- (1) 非定型保育サービス事業
保護者の就労形態により、家庭における保育が断続的に困難となる児童に対する保育サービス事業
- (2) 保護者の疾病、入院等により、緊急・一時的に保育を要する児童に対する保育をサービス事業
- (3) 私的理由による保育サービス事業
保護者の育児に伴う心理的、肉体的負担を解消するための保育サービス事業