

様式第1号（第9条関係）

白石市一時預かり事業利用登録申請書

年 月 日

（あて先）白石市長

申請者 住所

（フリガナ）

氏名

㊦

電話

白石市一時預かり事業実施要綱第9条第1項の規定により、標記事業の利用について下記のとおり申請します。

記

1 登録児童及び希望する保育サービス

登録児童	氏名(フリガナ)	年齢	生年月日	性別	実施施設
			平・令・西暦 年 月 日	男・女	
			平・令・西暦 年 月 日	男・女	
			平・令・西暦 年 月 日	男・女	
保育サービス希望する	保育サービスの種類	保育サービスを利用する理由			登録期間
	<input type="checkbox"/> 緊急保育サービス	<input type="checkbox"/> 保護者の傷病 <input type="checkbox"/> 家族の看護又は介護 <input type="checkbox"/> 冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 事故 <input type="checkbox"/> その他()			令・西暦 年 月 日 ～ 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 私的理由による保育サービス				令・西暦 年 月 日 ～ 児童の満6歳の年度末まで

2 住民基本台帳、国民健康保険加入状況又は子ども医療費受給資格登録状況の閲覧に関する同意書

一時預かり事業利用登録承認決定のため、世帯に属する者等を含めた登録児童及び申請者の住民基本台帳、国民健康保険加入状況又は子ども医療費受給資格登録状況を閲覧することに同意します。

申請者氏名

㊦

備考

申請時に児童の健康・発達状況、生活の様子等に関する資料を添付すること。