様式第1（第9条関係）

# 一時・特定保育申込書兼利用承諾書

安城市長

一時・特定保育の利用を申し込みます。
確認審査のため、保護者及び同一世帯員の福祉関係情報及び住民基本台帳等の個人情報の閲覧について承諾します。

※太枠の中を記入してください。

| 申込日 | 年　月　日 |
|---|---|

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 申込者 | 住所 | | | |
| | ふりがな | | 電話番号 | ― |
| | 氏名 | | 緊急連絡先 | ― |
| 利用する児童 | ふりがな | | 生年月日 | 年　月　日 |
| | 児童名 | | 健康状態 | □健康　□他（　　） |
| | ふりがな | | 生年月日 | 年　月　日 |
| | 児童名 | | 健康状態 | □健康　□他（　　） |

家族の状況（利用児童は除く。）

| 続柄 | 氏名 | 生年月日 | R8.4.1 現在の年齢 | 職業（勤務先）又は学校・学年 |
|---|---|---|---|---|
| | | 年　月　日 | 歳 | |
| | | 年　月　日 | 歳 | |
| | | 年　月　日 | 歳 | |
| | | 年　月　日 | 歳 | |
| | | 年　月　日 | 歳 | |
| | | 年　月　日 | 歳 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 利用園 | 保育園<br>こども園 | 利用理由（レ印） | □ 特定保育<br>□ 一時保育（就労等）<br>□ 一時保育（緊急）<br>□ 一時保育（出産）<br>（裏面の家庭状況調書に記入）<br>□ 一時保育（私的理由）<br>具体的理由（　　）<br>□ 一時保育（裁判員用保育） |
| 利用期間 | 月　日～　月　日 | | |
| 利用日 | □ 1月当たり（　　）日以内<br>□ 1月当たり 5 日以内（私的理由） | | |
| 利用時間 | 時　分～　時　分 | | |

※事務処理欄

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 住民登録 | □ 端末機 ・ □ 他（　　） | 幼稚園児 □ | 保育年齢 | 歳児 | メイン | | サブ | | |
| 確認 | □ 母子手帳・□ 子ども・□ 省略 | | 利用料の助成可否 | | 利用料金 | | | | |
| 打合せ日時 | 月　日（　）<br>：　～ | 省略 | □生活保護 | | 平日 | 2,000円 | 土曜日 | 1,000円 | 特定半日 1,000円 |
| | | | □非課税世帯 | | | 750円 | | 350円 | 375円 |
| 特記事項（アレルギーの程度等） | | | | | 受付 | | 担当 | | |
| 予約日 | | 決裁欄 | | | | | | | |

様式第２　（第９条関係）

# 家　庭　状　況　調　書

※太枠の中を記入してください。

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 母親の状況 | 理由（○で囲む。） | | 外勤・内職・自営業・出産・疾病・介護・その他（　　） | | | | |
| | 就労の方 | 勤務先名称 | | | 連絡先 | （　　）　－ | |
| | | 勤務先住所 | 市 | | | | |
| | | 勤務日 | 月・火・水・木・金・土 | | 就労時間 | ：　～　： | |
| | | 勤務先から利用園までの移動時間　※送迎者は、記入 | | | 片道　　分位 | | |
| | 出産の方 | 出産（予定）日 | 年　　月　　日　（　□多胎妊娠　） | | | | |
| | 疾病の方 | 傷病名 | | | 状態 | 入院・通院（　　日／月） | |
| | | 医療機関 | | | | 他（　　） | |
| | 介護の方 | 要介護者氏名 | | □　同居 | 状態 | 身障・介護（　　級） | |
| | | 児童との続柄 | | □　別居 | | 他（　　） | |
| | | 介護する日 | 月・火・水・木・金・土 | | 介護時間 | ：　～　： | |
| | | 別居の場合のみ　移動手段 | 車・自転車・電車・他（　　） | | 移動時間 | 片道　　分位 | |
| | | 続柄 | 氏　　名 | 年齢 | 介護できない理由（就労の場合は、勤務先等） | | |
| | | | | 歳 | | | |
| | | | | 歳 | | | |
| | その他の理由の方 | 就学：学校等の名称及び所在地<br>冠婚葬祭：種類及び挙行場所<br>就職しようとする会社等の面接：会社等の名称及び連絡先並びに面接の実施場所 | | | | | |
| 父親の状況 | 理由（○で囲む。） | | 外勤・内職・自営業・疾病・介護・その他（　　） | | | | |
| | 就労の方 | 勤務先名称 | | | 連絡先 | （　　）　－ | |
| | | 勤務先住所 | 市 | | | | |
| | | 勤務日 | 月・火・水・木・金・土 | | 就労時間 | ：　～　： | |
| | | 勤務先から利用園までの移動時間　※送迎者は、記入 | | | 片道　　分位 | | |
| | 疾病の方 | 傷病名 | | | 状態 | 入院・通院（　　日／月） | |
| | | 医療機関 | | | | 他（　　） | |
| | 介護の方 | 要介護者氏名 | | □　同居 | 状態 | 身障・介護（　　級） | |
| | | 児童との続柄 | | □　別居 | | 他（　　） | |
| | | 介護する日 | 月・火・水・木・金・土 | | 介護時間 | ：　～　： | |
| | | 別居の場合のみ　移動手段 | 車・自転車・電車・他（　　） | | 移動時間 | 片道　　分位 | |
| | | 続柄 | 氏　　名 | 年齢 | 介護できない理由（就労の場合は、勤務先等） | | |
| | | | | 歳 | | | |
| | | | | 歳 | | | |
| | その他の理由の方 | 就学：学校等の名称及び所在地<br>冠婚葬祭：種類及び挙行場所<br>就職しようとする会社等の面接：会社等の名称及び連絡先並びに面接の実施場所 | | | | | |