第1号様式(第6条関係)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　年度用）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一時的保育申請書  　　嘉手納町長　　殿  　一時的保育事業の利用を受けたいので下記のとおり申請します。  年　　　月　　　日  住所  申請者　氏名  電話 | | | | | | | | |
| 区分 | | 氏名 | | 続柄 | 生年月日 | | 年齢 | 性別 |
| 利用乳幼児の家庭の状況 | 利用乳幼児 |  | |  |  | |  |  |
| 世帯の状況 |  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
| ＊保護者連絡先（職場等）  　　名称(　　　　　　　　　　　　　　　　　)　　　　電話(　　　 　　　　　)  　　所在地(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　 　) | | | | | | | | |
| 希望する保育事業 | | | 保育希望日 | | | 利用申請理由 | | |
| □非定型的保育サービス事業 | | | 年　　月　　日 | | | 就労・職業訓練・就学 | | |
| 曜日：月　火　水　木　金 | | | その他(　　　　　　　) | | |
| 週　　日(3日以内) | | |
| □緊急保育サービス事業 | | | 年　　月　　日から | | | 傷病・事故・看護介護・冠婚葬祭 | | |
| 年　　月　　日まで | | | 出産・災害・その他(　　　　　　) | | |
| □私的理由による保育サービス事業 | | | 曜日：月　火　水　木　金 | | | サークル活動・コンサート等 | | |
| 週1回の利用 | | | その他(　　　　　　　　) | | |
| 申請理由を具体的に記入してください。 | | |  | | | | | |
| アレルギー、疾病、発達の遅れ等 | | | １．無  ２．有 | | | | | |
| ＊緊急連絡先  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　― | | | | | | | | |