

申請日

# 一時預かり利用申請書（保育児童台帳）

2023年 4月 10日

- 釧路市長 あて  
 施設長 あて

芦野保育園利用の場合は釧路市長あて  
 その他の施設利用の場合は施設長あて

	申請者(保護者)	代理人(保護者が市外居住者のとき)
住所	釧路市黒金町7丁目5番	
	くしろ たろう	
	釧路 太郎	
	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	- -

申請児童	ふりがな	くしろ はるこ	生年月日	令和〇年	□月	△△日	年齢
	氏名	釧路 春子		満	〇	歳	

利用児童の家庭状況	氏名	続柄	生年月日	勤務先・学校等	前年度市民税	現年度市民税
	釧路 太郎	父	平成〇・〇・〇	株式会社〇〇	<input checked="" type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税	<input checked="" type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
	釧路 夏子	母	平成□・□・□	有限会社 〇〇商事	<input type="checkbox"/> 課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税	<input checked="" type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
			.	.	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
	どちらか当てはまる方にチェックしてください。 (開始年月日がわからない場合は空欄で構いません。)				<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税

生活保護の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 適用なし <input checked="" type="checkbox"/> 適用あり( 年 月 日開始)	※非課税世帯の場合、保育料の免除申請をすることができます。希望する場合は免除申請書を提出してください。
---------	--	---

申請区分 利用希望日 及び時間	(1)非定型的保育	(登録期間) 2023年 4月 10日 ~ 2023年 11月 30日 (月・火・水・木・金・土)	
	(2)緊急保育	希望日 月 4 4 4 4 5月 20日 ~ 5月 25日 (5日間) 日 10 12 16 20	午前 午後 9時 00分 ~ 午前 午後 3時 00分
	(3)私的理由による保育	2023年 4月 14日	午前 午後 10時 00分 ~ 午前 午後 2時 00分

以下は記入しないでください。

## 一時預かり利用決定書

年 月 日

上記申請について、次のとおり決定いたします。


事業区分	<input type="checkbox"/> 非定型的保育	利用日時	(登録期間)	年 月 日 ~ 年 月 日 (毎週 月・火・水・木・金・土)
	<input type="checkbox"/> 緊急保育		(利用期間)	年 月 日 ~ 年 月 日 ( 日間)
	<input type="checkbox"/> 私的理由による保育		(利用日)	年 月 日
徴収階層区分	<input type="checkbox"/> A階層 (生活保護世帯)	開始	年 月 日	<input type="checkbox"/> B階層 【前年度市民税】 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 【現年度市民税】 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
		廃止	年 月 日	
決定保育料	<input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> 免除 <input type="checkbox"/> 3歳未満児 ( 月 日まで)	円	<input type="checkbox"/> 3歳以上児 ( 月 日より)	円
備考				

1 税の確認行為に関する同意

私を含む世帯全員は、釧路市が利用料の決定等に必要な市町村民税等の情報(世帯構成員を含む)および世帯情報を閲覧することに同意します。また、その情報に基づき決定した利用料等に関する事項及び当該申請書に記載する事項において、必要と認められる情報を利用施設へ提供することに同意します。

氏 名 釧路 太郎

2 児童の送迎

送 り	<input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他(具体的に )	<input checked="" type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他( )
迎 え	<input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input checked="" type="checkbox"/> その他(具体的に <span style="color: red;">祖父、祖母</span> )	<input checked="" type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他( )

3 緊急時の連絡先

①	住 所 <span style="color: red;">釧路市〇〇1-1</span>	TEL <span style="color: red;">〇〇-〇〇〇〇</span>
	氏 名 <span style="color: red;">丹頂 鶴子</span> (児童から見た続柄 <span style="color: red;">祖母</span> )	( <span style="color: red;">△△△</span> ) <span style="color: red;">△△△△- △△△△</span>
②	住 所 <span style="color: red;">釧路市〇〇1-2</span>	TEL <span style="color: red;">□□-□□□□</span>
	氏 名 <span style="color: red;">釧路 三郎</span> (児童から見た続柄 <span style="color: red;">祖父</span> )	( <span style="color: red;">×××</span> ) <span style="color: red;">××××-××××</span>

4 申請理由

当てはまる理由にチェックをし、右側に内容を記入してください。

(1)	非定型的 保 育	<input checked="" type="checkbox"/> 保護者の就労	父	勤務元 <span style="color: red;">株式会社〇〇</span>		
				所在地 <span style="color: red;">釧路市〇〇町1-1</span>	TEL <span style="color: red;">〇〇 - 〇〇〇〇</span>	
			母	勤務先 <span style="color: red;">有限会社 〇〇商事</span>		
				所在地 <span style="color: red;">釧路市〇〇町2-2</span>	TEL <span style="color: red;">×× - ××××</span>	
	<input checked="" type="checkbox"/> そ の 他	<input type="checkbox"/> 職業訓練・就学 (学校名 ) <input checked="" type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> その他( )				
(2)	緊急保育	<input checked="" type="checkbox"/> 保護者の傷病	<input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母	<input checked="" type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 自宅療養		
			病名等( <span style="color: red;">〇〇</span> )			
		<input checked="" type="checkbox"/> 出 産	出産予定日( <span style="color: red;">〇</span> 年 <span style="color: red;">□</span> 月 <span style="color: red;">△</span> 日)			
		<input checked="" type="checkbox"/> 看護・介護	介護・看護を受ける者の氏名( <span style="color: red;">釧路 秋子</span> ) 児童から見た続柄( <span style="color: red;">祖母</span> ) 病名等( <span style="color: red;">〇〇</span> ) 治療の状態 <input checked="" type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 自宅療養 看病の日数 <input checked="" type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他( )			
		<input checked="" type="checkbox"/> 災害・事故	状況( <span style="color: red;">□□□□□</span> ) 発生日( <span style="color: red;">〇</span> 年 <span style="color: red;">□</span> 月 <span style="color: red;">△</span> 日)			
		<input checked="" type="checkbox"/> 冠婚葬祭	結婚式・葬儀等の期日 ( <span style="color: red;">〇</span> 年 <span style="color: red;">□</span> 月 <span style="color: red;">△</span> 日) 結婚式・葬儀等の場所( <span style="color: red;">〇〇</span> )			
	<input type="checkbox"/> その他					
(3)	私的理由による保育	理由・目的等	(美容室、スポーツジム、リフレッシュ・・・等、差し支えない範囲でご記入ください)			

備 考