

一時預かり利用申請書（保育児童台帳）

年 月 日

- 釧路市長 あて
 施設長 あて

一時預かりの利用を申請します。

	申請者(保護者)	代理人(保護者が市外居住者のとき)
住所		
ふりがな		
氏名		
連絡先	— —	— —

申請児童	ふりがな		生年月日	年 月 日	年 齡
	氏名			満 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	
		父	.	.		<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
		母	.	.		<input 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	<input 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
			.	.		<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 type="checkbox"/> 適用なし <input 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せん。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) 年 月 日～ 年 月 日 (月・火・水・木・金・土) 午前・午後 時 分～ 午前・午後 時 分
	(2)緊急保育	希望日 月 日～ 月 日 (日間) 午前・午後 時 分～ 午前・午後 時 分
	(3)私的理由による保育	年 月 日 午前・午後 時 分～ 午前・午後 時 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 <input type="checkbox"/> 緊急保育 <input type="checkbox"/> 私的理由による保育	利用日時	(登録期間) 年 月 日～ 年 月 日 (毎週 月・火・水・木・金・土) (利用期間) 年 月 日～ 年 月 日 (日間) (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 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

2 児童の送迎

送 り	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他(具体的に)	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他()
迎 え	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他(具体的に)	<input 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	TEL
	氏 名 (児童から見た続柄)	() -
②	住 所	TEL
	氏 名 (児童から見た続柄)	() -

4 申請理由

(1) 非定型的 保 育	<input type="checkbox"/> 保護者の就労	父	勤務先	TEL	-
			所在地	TEL	-
		母	勤務先		
			所在地	TEL	-
	<input type="checkbox"/> そ の 他	<input type="checkbox"/> 職業訓練・就学 (学校名) <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> その他()			
(2) 緊急保育	<input type="checkbox"/> 保護者の傷病	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 自宅療養	病名等()	
	<input type="checkbox"/> 出 産	出産予定日(年 月 日)			
	<input type="checkbox"/> 看護・介護	介護・看護を受ける者の氏名() 児童から見た続柄() 病名等() 治療の状態 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 自宅療養 看病の日数 <input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> その他()			
	<input type="checkbox"/> 災害・事故	状況() 発生日(年 月 日)			
	<input type="checkbox"/> 冠婚葬祭	結婚式・葬儀等の期日 (年 月 日) 結婚式・葬儀等の場所()			
	<input type="checkbox"/> その他				
(3) 私的理由に よる保育	理由・目的等				

備 考