

一時預かり事業（一般型）利用申込書（兼保育児童台帳）

（宛先）

申込者 （保護者）	申込年月日	年 月 日	電 話	— (呼出 方)		
	住 所	旭川市 方 (マンション・アパート・荘)				
	ふりがな			入所児童		
	氏 名			との続柄		

旭川市一時預かり事業実施要綱に基づく一時預かり事業（一般型）を利用したいので、下記のとおり申し込みします。

入所 児童	(ふりがな) 氏名	生年月日	年齢	性別	健 康 状 況		
		年 月 日	満 歳	男・女	心身に障害が（1 ない 2 ある）その他（ ）		
入所児童 以外の 家族状	氏 名	続柄	生年月日	年齢	性別	勤 務 先 ・ 学 校 等	前年度 市民税
		父	年 月 日	歳	男	(Tel —)	有・無
		母	年 月 日	歳	女	(Tel —)	有・無
			年 月 日	歳	男・女	(Tel —)	有・無
			年 月 日	歳	男・女	(Tel —)	有・無
			年 月 日	歳	男・女	(Tel —)	有・無
			年 月 日	歳	男・女	(Tel —)	有・無
一時預かりを 必要とする理由	A 非定型的保育 (理由) 就労・就学・職業訓練・その他（ ） B 緊急保育 (理由) 傷病・災害・事故・出産・看護・介護・葬儀・結婚式・その他（ ） C 私的理由による保育 (理由) 育児に伴う心理的、肉体的負担の解消・その他（ ）						
利用を希望する 期間及び利用 時間	期 間： 年 月 日 ～ 年 月 日までの（ ）（ ）（ ） 曜日 または [] の 日間 時 間： 時 分 ～ 時 分 まで						
利用料の免除	利用料の免除を申請します。 理由) A 生活保護受給（ 年 月 日から受給） B 前年度市民税非課税世帯 C 里親世帯						

上記のとおり決定してよろしいか。

年 月 日

入所承諾の可否	利 用 料 等	受付者	
承諾（A・B・C）	1.利用料日額 円		
不承諾	2.利用料免除 円 (生保・市民税非課税・里親)		
	3.給食費 円		