

一時保育利用申込書

年 月 日

豊後高田市子育て支援課長 様

保護者 住 所 豊後高田市

氏 名

電話番号

申込児童との続柄

一時保育の利用について、下記のとおり申し込みます。

利用児童	(フリガナ) 氏名	(男・女)	年	月	日生(歳)
	(フリガナ) 氏名	(男・女)	年	月	日生(歳)
	(フリガナ) 氏名	(男・女)	年	月	日生(歳)
申込理由 (該当する理由に○)	緊急保育【 傷病・災害・事故・出産・看護・介護 】 私的理由【 育児疲れ・リフレッシュ 】 その他 【 】					
利用希望 期間及び時間	年 月 日から 年 月 日まで					
利用希望 保育所名	生活保護		<input type="checkbox"/> 受けている <input type="checkbox"/> 受けていない			

【利用可能日数及び利用内容について】

・育児疲れの解消及び一時的な用事により私的利用する場合
月5日以内

・入院・病気・災害等により緊急又は一時的に利用する場合
月14日以内

※入院・病気等で利用する場合は証明が必要

【利用内容】

・4時間未満給食なし 【800円】
 ・4時間未満給食あり 【1,000円】
 ・4時間以上 【1,800円】