**富津市一時保育利用申請書**

年　　　月　　　日

富津市長　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者　住所又は

居　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　話

　一時保育を利用したいので、富津市一時保育実施規則第５条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 児童氏名 |  | 年　　齢 | 　　歳　　月 | 性別 | 男・女 |
| 実施施設名 |  |
| 利用期間 | 　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで（計　　　日）　　 |
| 申込理由 |  |
| 利用希望日・時間給食・おやつの有無 | 日　　時 | 給食の有無 | おやつの有無 | 日　　時 | 給食の有無 | おやつの有無 |
| 　　日　：　～　： |  | AM | PM | 日　：　～　：　 |  | AM | PM |
| 　　日　：　～　： |  |  |  | 日　：　～　：　 |  |  |  |
| 　　日　：　～　： |  |  |  | 日　：　～　：　 |  |  |  |
| 　　日　：　～　： |  |  |  | 日　：　～　：　 |  |  |  |
| 　　日　：　～　： |  |  |  | 日　：　～　：　 |  |  |  |
| 　　日　：　～　： |  |  |  | 日　：　～　：　 |  |  |  |

備考

　１　児童１人につき１枚を記入してください。

　２　１か月毎に１枚を記入してください。

　３　生活保護を受けているときは、証明書を添付してください。

　４　富津市地域交流支援センターを除き、利用時間帯で、給食、おやつ（午前・午後）を提供いたしますが、アレルギー等により対応できない場合があります。

※実施施設確認欄

年　　月　　日

所長　　　　　　　　　　印