受付印

一時預かり事業利用申込書

申　込　日	
令和　　年　　月　　日	
(ふりがな) 保護者氏名	

かとう西保育園　園長　　様

一時預かり事業の利用について次のとおり申し込みます。

住　所	宗像市	保育所名	かとう西保育園

入所希望児童名	児　童　氏　名	年齢	性別	電話	自　宅		
	(ふりがな)	歳	男・女		勤務先	児童との続柄 (　　)	
						(　　)	
					携帯	(　　)	
						(　　)	
	生年月日　令和　　年　　月　　日生				緊急連絡先		

世帯の状況	氏　　名	続柄	年齢	勤務先、学校名（学年）など

区　分(該当するものを〇で囲む)	利　用　希　望　日	申請理由(通常保育している方の状況)
A　就労、就学等による保育	(希望を〇で囲む) 月・火・水・木・金・土 午前・午後・全日	・就　労　(　　)・就　学(　　) ・職業訓練(　　)・その他(　　)
B　社会的理由による保育	(希望を〇で囲む) 月・火・水・木・金・土 午前・午後・全日	・傷病　・災害　・事故　・入院　・看護 ・出産　・冠婚葬祭 ・その他(　　)
C　心理的・肉体的負担を解消するための保育	(希望を〇で囲む) 月・火・水・木・金・土 午前・午後・全日	―
決定通知	保育所から口頭で通知いたします。	

利用料の決定（１回分）	半日	□　2,000 円　(3 歳未満児)	□　1,500 円　(3 歳以上児)
	全日	□　3,500 円　(3 歳未満児)	□　2,500 円　(3 歳以上児)