

【第4－1号様式】 一時預かり保育利用申込書(教育利用 1号認定者用)

年 月 日

認定こども園いまかね 園長 様

申請者	住 所	今金町字	
	氏 名	印	
	連絡先電話番号	— —	

認定こども園いまかねの一時預かり保育を利用したいので次のとおり申し込みます。

〔通常教育時の一時預かりは①欄へ、長期休業中の一時預かりは②欄へ記入して、□欄は☑を入れてください。〕

利用児童名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	H・R	年	月	日生	
児童のクラス名	<input type="checkbox"/> こあら <input type="checkbox"/> ぱんだ <input type="checkbox"/> きりん							
① 通常 預かり教育 保育の	※1ヶ月20時間を限度 利用可能時間 7:30～19:00 (通常の教育終了時間は13:30)							
	期 日	月	日()	日()	日()	日()	日()	日()
	時 間	登園時間	:	:	:	:	:	:
		教育終了後 降園時間	~ 8:30	~ 8:30	~ 8:30	~ 8:30	~ 8:30	~ 8:30
	時 間 計	:	:	:	:	:	:	:
給食等 の有無	おやつ 1日 60円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
② 長期 預かり休業 保育の	※長期休業中は48時間を限度 利用可能時間 7:30～19:00 (土曜・休園日と園行事は除く)							
	期 日	月	日()	日()	日()	日()	日()	日()
	時 間	登園時間	:	:	:	:	:	:
		降園時間	:	:	:	:	:	:
	時 間 計	:	:	:	:	:	:	:
給食等 の有無	給食 1日200円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
給食等 の有無	おやつ 1日 60円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
申請理由 (①・②欄の理由)	<input type="checkbox"/> A 非定型的保育 <input type="checkbox"/> 断続的な就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 職業訓練 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> B 緊急保育 <input type="checkbox"/> 傷病 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> C 私的理由による保育 ()							
利 用 料	30分あたり(端数切り上げ) 100円				※利用料は、月の利用最終日までに現金で納付ください。			

◆こども園記入欄◆

受付印	利 用 料 の 計 算			領 収 印	担当者
	利用時間	・ H×200円 =	円		
	給食利用	日×200円 =	円		
	おやつ利用	日 × 60円 =	円		
	合 計		円		