

提出日を記入してください。

長時間の預かり保育利用申込書

〇〇年〇〇月〇〇日

教 育 長 様

保護者 住所 島本町 **桜井 2-1-1**  
氏名 **島本 太郎**  
電話 **075 ( 962 ) 7461**

次のとおり長時間の預かり保育の利用を申し込みます。

(ふりがな) 園児氏名	<b>しまもと じろう 島本 次郎</b>	性別	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>
現住所	<b>桜井 2-1-1</b>	生年月日	〇〇年〇月〇日
利用期間	〇〇年〇月〇日 ~	<input checked="" type="checkbox"/> 就学前 <input type="checkbox"/> 年 月 日	
保育を必要とする事由	園児との続柄 ( <b>父</b> )	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 求職活動
	園児との続柄 ( <b>母</b> )	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 求職活動
土曜日の利用有無	※利用期間が複数年度の場合は、最初の年度における有無 <b>あり</b> ・ なし		

「あり」を選択された場合は、土曜日において、利用を希望する児童が常態的に保育を必要とする事の内容が分かる書類の提出が必要です。