

一時保育実施申込書

令和 年 月 日

墨田区あおやぎ保育園 園長様

利用登録番号

次のとおり一時保育の実施を申し込みます。

申請者 保護者	住所	〒 墨田区	保護者の理由	<input type="checkbox"/> 非定型的保育 仕事・就職活動(職安を含む) など 保護者の短時間勤務等、職業訓練、就業等により、 一定程度(1ヶ月64時間以上)家庭での育児が困難
	氏名	ふりがな		<input type="checkbox"/> 緊急保育 説明会・学校行事・通院・資格取得・健診・調停など 保護者の傷病、災害、事故、出産、看護、介護、冠婚葬祭等、社会的にやむを得ない事由による育児の困難
	電話	() 携帯 ()		<input type="checkbox"/> 私的事由等保育 リフレッシュ、外出、家事、用事、習い事、障害児など ・保護者の心理的肉体的負担軽減等の私的事由 ・障害児など集団保育を必要とするなど

↑いずれかの口にチェックを付けて下さい。

児童の状況	氏名	生年月日
	ふりがな	平成・令和 年 月 日
児童の状況	氏名	生年月日
	ふりがな	平成・令和 年 月 日

利用料金	円
内訳	
@2,000円 × 人 =	円
@3,000円 × 人 =	円
減免申請	無・減額・免除

保育日時	希望日	希望時間(上記理由のため家庭保育できない時間)
	年 月 日()	時 分 ~ 時 分

※希望時間は7:15~18:15の間で記入してください。

※1か月の利用回数は4回までです。キャンセルも1回とみなします。
お支払いいただいた利用料金は、利用の有無にかかわらず返金はいたしません。

新規登録の場合の住所確認 | 免許証・保険証・乳幼児医療証・その他()

一時保育実施承諾書 兼 利用料金領収証

(兼 特定子ども・子育て支援提供証明書)

(保護者名) 様

利用料金	円
内訳	
@2,000円 × 人 =	円
@3,000円 × 人 =	円
(うち、保育料以外(食材料費、日用品等)	0円)
減免申請	無・減額・免除

保育日時	一時保育利用日		
	年	月	日()
	時 分 ~	時 分	

保育児童名	氏名	生年月日
	ふりがな	平成・令和 年 月 日
保育児童名	氏名	生年月日
	ふりがな	平成・令和 年 月 日

上記のとおり一時保育の実施を承諾のうえ、
特定子ども・子育て支援を提供し、利用料金を領収しました。

令和 年 月 日

〒132-0000 東京都墨田区東向島4-37-17

社会福祉法人 厚生館
墨田区あおやぎ保育園
園長 齋藤 好美 印