別記第１号様式（第１０条第１項・第３項関係）

白井市預かり保育拡充事業利用登録（変更）申込書

年　　月　　日

（宛先）　白井市長（実施施設経由）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込者(保護者) | 氏名 |  | 児童との続柄 |  |  | ＊登録番号(この欄は記入不要です) |
| 住所 |  |  |  |

　次のとおり、白井市預かり保育拡充事業の利用登録を申し込みます。

　また、この申込書を実施施設で使用すること、白井市が申し込み内容について必要に応じて調査すること及び実施施設からの利用状況の報告を受けることに同意します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童 | ふりがな |  | 生年月日 | 年齢 |
| 氏名 |  | 年　　月　　日 | 歳　　　月 |
| 現在の通所施設 | （幼稚園名） | (クラス名) |
| 幼稚園入園前の保育施設等 |  |
| 申請期間 | 　　　　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| 利用時間 | 朝 | 午前　　時　　分から　　 | 利用する曜日　　月・火・水・木・金・土 |
| 夕 | 午後　　時　　分まで | 利用する曜日　　月・火・水・木・金・土 |
| 長期休暇中の利用 | 　利用する曜日　　　　月・火・水・木・金・土　　（○を付けてください） |
| 　利用時間　　　　午前　　時　　分　～　午後　　時　　分 |
|  保護者連絡先 | 常時の送迎者 | 　□母　　　□父　　　□その他（続柄等　　　　　　　　　　　） |
| 氏名(続柄　　) | 　　　　　　　　 | 氏名(続柄　　) | 　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 勤務先 | (名称) | 勤務先 | (名称) |
| (電話) | (電話) |
| 連絡先 | (携帯電話) | 連絡先 | (携帯電話) |
| (e‐mail) | (e‐mail) |

【添付書類】

**○就労証明書（第6条第2号に該当する場合で、要件を満たす証明書が未提出の場合）**

**○保育が必要と認められる書類（第6条第3号に該当する場合）**

|  |  |
| --- | --- |
|  幼稚園確認欄 | 第６条 |
| * 第１号(連携施設の卒園児)に該当
 |
| * 第２号(一定の就労要件を満たす者)に該当
 |
| * 第３号(一定の要件を満たし、市長が必要と認めた者)に該当
 |
| * その他
 |

有効期限：

申込日が属する年度の末日まで