

# 一時保育実施申込書

令和 年 月 日

墨田区亀沢保育園 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
	氏名	ふりがな	
	電話	( ) 携帯 ( )	
		<input type="checkbox"/> <b>非定型的保育</b> 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	
		<input type="checkbox"/> <b>緊急保育</b> 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	
		<input type="checkbox"/> <b>私的事由等保育</b> 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	年 月 日
	ふりがな	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	年 月 日
	ふりがな	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

〒130-0014 東京都墨田区亀沢1-25-7

社会福祉法人 清心福祉会

墨田区亀沢保育園

園長 木上 朋子 印