

第2号様式

一時預かり事業利用申請書

年 月 日

(宛先)
川崎市長

フリガナ 申請者	_____
郵便番号	_____
住 所	_____
電 話	_____

次のとおり保育の利用を申請します。

フリガナ 児童氏名		生年月日
_____		_____
利用保育園 _____ 保育園		
利用日 及び 時間	利用日	利用時間 (8:30~17:00のうち必要な時間)
	_____	: ~ :
	_____	: ~ :
	_____	: ~ :
全 回		
利用区分 (利用事由)	非定型的保育 ・ 緊急・一時保育	
給食利用	有 ・ 無	
離乳食完了※0・1歳児クラスのみ回答	完了 ・ 未完了	
世帯 区分	<input type="checkbox"/> 被保護世帯 (直近の福祉事務所が発行する被保護証明書を添付) <input type="checkbox"/> 市民税非課税世帯 (利用児童と同一世帯に属している保護者全員の市民税非課税証明を添付) <input type="checkbox"/> 年収360万円未満世帯 (利用児童と同一世帯に属している保護者全員の市民税課税額 証明書若しくは市民税非課税証明書) <input type="checkbox"/> 里親に委託されている児童 (児童委託証明書を添付) <input type="checkbox"/> 児童扶養手当受給世帯 (児童扶養手当証明書を添付) <input type="checkbox"/> 第三子以降の児童 (家族全員が記載されている住民票の写し等利用児童が同一世帯と証 明できる書類を添付) <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹同時利用時の第二子児童 (家族全員が記載されている住民票の写し等利用児 童が同一世帯と証明できる書類を添付) <input type="checkbox"/> 多胎児児童 (家族全員が記載されている住民票の写し等利用児童が同一世帯と証明できる 書類を添付) 上記に該当する場合は利用料が免除 (又は半額) になります。□にチェックの上、 それぞれの書類を添付してください。	
	<input type="checkbox"/> その他の世帯 免除対象に該当しない場合はこちらの□にチェックをしてください。	

添付書類

- | | |
|-----------------------|------------------------------------|
| (1) 緊急連絡票 | (4) 児童名の保険証のコピー |
| (2) プロフィール票 | (5) 児童名の小児 (乳幼児等) 医療証のコピー (お持ちの場合) |
| (3) 就学・就労証明書※保護者の方全員分 | (6) 利用料が免除になる場合の添付書類 (表の「世帯区分」参照) |