

様式第 2 号（第 9 条関係）

（表）

川越市一時預かり事業利用申込書

年 月 日

（提出先）

川越市長

申込者

住 所

氏 名

川越市保育ステーション条例第 4 条の規定による保育ステーション（一時預かり事業）の利用の承諾を得たいので、次のとおり申し込みます。

利用を希望する児童の家庭状況	フリガナ 氏 名	続 柄	生 年 月 日	職 業 等
		本人	・ 歳 箇月 利用時の年齢	
			・ 歳	
			・ 歳	
			・ 歳	
			・ 歳	
			・ 歳	
			・ 歳	
			・ 歳	
利用を希望する具体的理由				
利用を希望する期間		年 月 日から 年 月 日まで		
利用を希望する児童の健康等	既往歴 詳細	有 ・ 無	アレルギー 詳細	有 ・ 無
	障 害 詳細	有 ・ 無	ことば 詳細	有 ・ 無

(裏)

希 望 す る 保 育 種 別 等	種 別	(1) 非定型的保育 1 就労 2 職業訓練 3 就学 4 その他（ ）		
		(2) 緊急保育 1 傷病 2 災害・事故 3 出産 4 看護・介護 5 冠婚葬祭 6 その他（ ）		
		(3) 育児リフレッシュ保育		
		(4) 短時間保育 1 通院 2 その他（ ）		
	保育曜日			
	保育時間	時 分から 時 分まで		
送迎者及び送迎方法		☐ 父 氏名 送迎方法（ ）		
		☐ 母 氏名 送迎方法（ ）		
		☐ その他 氏名 続柄（ ） 送迎方法（ ）		
日中の連絡先		氏 名	続柄	電 話 番 号
		1		
		2		
特記事項				

※児童が保育所、幼稚園、認定こども園等に通常通所又は在籍している場合、開所時間外であること等によりその園を利用できないことを誓約します。

申込者氏名

備考

- 1 この申込書には、家庭において保育を受けることが一時的に困難であることを証明する書類を添付してください（育児リフレッシュのために保育ステーションを利用する場合は、不要です）。
- 2 日中の連絡先の欄は、緊急時に必要なため、必ず日中に連絡することが可能な電話番号を記入してください。
- 3 利用児童に在籍園がある方（認可外保育施設を除く。）は利用日が開所時間外であること等により利用できない旨を必ず確認してください。在籍園が利用可能であると判明した場合、保育ステーションの利用を制限する場合があります。