

令和 年度 預かり保育申請書

令和 年 月 日

富士見町長 様

保護者住所 富士見町

(フリガナ)

氏 名

㊟

電話(自宅)

下記のとおり、預かり保育を申請します。

記

	フリガナ 児童氏名	性別	生年月日	クラス ※○で囲んでください
1		男・女	平成・令和 年 月 日	(桃・黄・青) 組
2		男・女	平成・令和 年 月 日	(桃・黄・青) 組
3		男・女	平成・令和 年 月 日	(桃・黄・青) 組
保育園名 ※○で囲んでください		西山 ・ 富士見 ・ 本郷 ・ 落合 ・ 境		
父 母 氏 名	父		母	
連絡先	(携帯番号)		(携帯番号)	

以下に該当する世帯はチェックを入れ、必要事項を記入してください。

- 母子・父子世帯
- 生活保護世帯 (生活保護開始 年 月～)
- 在宅障がい者(児)世帯 (障害者の氏名)

※預かり保育 12時から16時 料金 4,000円/月

※1号認定から2号認定へ変更する場合は、変更申請書を提出した翌月からとなります。

※預かり保育申請の該当者は毎年申請書を提出していただく必要があります。

※町の記載事項					入力	Reams	
						表	
						決定通知	
	決裁	教育長	課長	係長	担当者	園長	