

教育長	部長	課長	指導員	課長補佐	係長	係

様式第 1 号(第 4 条関係)

御前崎市立幼稚園預かり保育事業利用申請書

申請日 年 月 日

御前崎市教育委員会教育長 様

住 所
利用申請者 氏 名 ⑩
電話番号 ()

御前崎市立幼稚園預かり保育事業を利用したいので、御前崎市立幼稚園預かり保育事業実施要綱第 4 条の規定により、次のとおり申請します。

ふりがな 対象園児名		生年月日	年 月 日 (年少 ・ 年中 ・ 年長)
幼稚園名	☐ 幼稚園 ・ ☐ こども園		
利用期間			
利用時間	時 分 ～ 時 分		
利用の理由			
緊急連絡先	勤務先 ・ 自宅 ・ その他 氏 名 (電話)		

園 長	
承認欄	

㊫預かり保育事業 家庭状況調査票

*同一敷地内世帯の状況をご記入ください。

氏名等(全員記入)		就 労 状 況		
父 親	氏名	有	勤務形態	正社員・パート・派遣社員・内職・アルバイト 自営業(業種:)その他()
	年齢		勤務先	勤務地()市・町 名称()
	住所		連絡先	(電話番号)
			勤務時間	時 分 ～ 時 分
		無	状 況	無職・求職中・介護・病気療養・他() ※介護・病気療養の場合、通院の頻度等詳しくご記入ください。
母 親	氏名	有	勤務形態	正社員・パート・派遣社員・内職・アルバイト 自営業(業種:)その他()
	年齢		勤務先	勤務地()市・町 名称()
	住所		連絡先	(電話番号)
			勤務時間	時 分 ～ 時 分
		無	状 況	無職・求職中・介護・病気療養・他() ※介護・病気療養の場合、通院の頻度等詳しくご記入ください。
祖 父	氏名	有	勤務形態	正社員・パート・派遣社員・内職・アルバイト 自営業(業種:)その他()
	年齢		勤務先	勤務地()市・町 名称()
	住所		連絡先	(電話番号)
			勤務時間	時 分 ～ 時 分
		無	状 況	無職・求職中・介護・病気療養・他() ※介護・病気療養の場合、通院の頻度等詳しくご記入ください。
祖 母	氏名	有	勤務形態	正社員・パート・派遣社員・内職・アルバイト 自営業(業種:)その他()
	年齢		勤務先	勤務地()市・町 名称()
	住所		連絡先	(電話番号)
			勤務時間	時 分 ～ 時 分
		無	状 況	無職・求職中・介護・病気療養・他() ※介護・病気療養の場合、通院の頻度等詳しくご記入ください。