

様式第6号 (第35条関係)

令和年 月 日

三豊市長様

申請者(保護者)

住所：三豊市
氏名：
(連絡先電話：

預かり保育申込書

次のとおり、預かり保育の利用を申し込みます。

預かり保育を受けようとする幼児	フリガナ						
	氏名						
	生年月日	令和	年	月	日生（	歳児）	
	住所	☐ 同上 三豊市					
幼保連携型認定こども園名		こども園					
預かり保育を必要とする理由		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 求職活動 ☐ その他（					
預かり保育の希望区分・時間 (希望する区分にチェックし、時間を記入してください。)		☐ 通常保育日	14時00分～時分				
		☐ 長期休業中	8時30分～時分				
		☐ 早朝保育	7時30分～8時30分				
預かり保育の希望期間		令和年 月 日～令和年 月 日					

※預かり保育を必要とする理由により、就労証明書等の証明書類の添付が必須となります。
※「保育の必要性の認定」が認められ、施設等利用給付認定を受けた場合は、利用料が無料になります。