

精華町マイ保育所サポート事業登録申請書

令和 年 月 日

精華町長 様

申請者（保護者）

住 所.....

氏 名.....⑩

電話番号.....

次のとおり精華町マイ保育所サポート事業実施要綱第3条の規定により申請します。
また、この事業において知り得た情報を関係部課及び関係機関等と児童に関する情報について相互に情報提供・確認することについて同意します。

登録希望保育所名	保育所		
(ふりがな) 登録者氏名	※保護者氏名をお書きください。		
登録児童	(ふりがな) 氏名	性別	男・女
	生年月日	平成・令和 年 月 日生 (第 子)	
出産予定日	令和 年 月 日 (第 子)		
家族構成 (続柄は児童又は生まれてくる 子からみて)	続柄	氏名(ふりがな)	
	父	()	
	母	()	
		()	
		()	
備考 注1) マイ保育所一時預り事業に限り利用できる子どもは、 申し込み時点で <u>満6か月以上</u> の子どもとなります。 注2) 一時預り事業の利用を希望される方は、 <u>保険証(写し)</u> 及び、 <u>京都子育て支援医療費受給者証(写し)</u> を添付して ください。 注3) 妊婦の方は、 <u>母子手帳の写し</u> を添付してください。		受付年月日	

(裏)

精華町マイ保育所サポート事業利用状況記録簿

<一時預かり事業>

年度	回数	利用年月日	利用内容	利用区分
	1	令和 年 月 日		ア 8:30~12:30 イ 12:00~16:00
	2	令和 年 月 日		ア 8:30~12:30 イ 12:00~16:00
	1	令和 年 月 日		ア 8:30~12:30 イ 12:00~16:00
	2	令和 年 月 日		ア 8:30~12:30 イ 12:00~16:00
	1	令和 年 月 日		ア 8:30~12:30 イ 12:00~16:00
	2	令和 年 月 日		ア 8:30~12:30 イ 12:00~16:00
備考				

注) マイ保育所一時預り事業に限り利用できる子どもは、申し込み時点で、満6か月以上の子どもとなります。