

久米島町教育委員会  
教育長 殿

申請者氏名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

預かり保育許可申請書

久米島町立幼稚園預かり保育実施要項第10条の規定により申請します。

通園幼稚園名	久米島町立 ( 仲里・清水 ) 幼稚園 ※○印で囲む		
ふりがな		男	生年月日
園児名		女	
現住所	久米島町字		
利用区分	<input type="checkbox"/> 週5利用 <input type="checkbox"/> 週4以下利用 (月・火・水・木・金) ※利用日を○印で囲む		
預かり保育を希望する理由 <input type="checkbox"/> 1. 保護者が昼間に就労しているため <input type="checkbox"/> 2. // 妊娠中又は出産前後間がないため <input type="checkbox"/> 3. // 病気等の治療中であるため <input type="checkbox"/> 4. // 家族等の介護をしているため <input type="checkbox"/> 5. // 災害等の復旧に当たっているため <input type="checkbox"/> 6. その他( ) ※上記の理由が確認できる書類を添付して下さい。 ※その他の場合は具体的に理由を記入して下さい。			
保護者名		勤務先(事業所名)	勤務先連絡先
ふりがな			
父			
ふりがな			
母			
送迎者:	父 母 その他( ) が責任を持って送迎します。 ※○印で囲む。		
預かり保育希望期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
預かり保育厳守事項	・送迎は保護者(父・母)とするが、保護者以外の送迎の場合、18歳以上且つ、事前連絡をすること。連絡がない場合は、一度保護者へお電話をし確認が取れ次第受け渡します。 ・18時以降のお迎えが1月で頻繁にある場合、預かり保育利用停止を申し付けます。 ・預かり保育は延長利用対応がありません。18時までには保護者が責任をもってお迎えください		

※教育委員会記入欄

受付日	(受付印)	書類確認	<input type="checkbox"/> 施設等利用給付認定申請書 <input type="checkbox"/> 就労証明書等(保育者分)	
		預かり保育期間	<input type="checkbox"/> 確認    その他( )	
		システム入力	令和 年 月 日	
		預かり保育利用料	無償・有償(400円/1日)	番号

上記のとおり決定してよいでしょうか

年 月 日

	課長	班長	係