

## 緊急一時保育利用申請書

申請日 年 月 日  
(利用希望開始日の30日前から申込可)

国分寺市長 殿

住所 国分寺市 \_\_\_\_\_

※上記記載住所を住民基本台帳で確認することに同意します。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

受付印	受付者
受付時間	:

緊急一時保育の利用を次のとおり申請します。

フリガナ 児童氏名	生年月日	年齢	アレルギー	ひきつけ	既往歴
	年 月 日	歳 か月	なし あり ( )	なし あり ( )	
	年 月 日	歳 か月	なし あり ( )	なし あり ( )	
	年 月 日	歳 か月	なし あり ( )	なし あり ( )	

申請児童の家庭状況（申請児童を除き同居親族全員について記入してください。）

	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	年齢	勤務先・勤務状況又は就学状況
同居親族			年 月 日		(週 日 : ~ : )
			年 月 日		(週 日 : ~ : )
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		

利用希望日にマークしてください。（1日：○，午前半日：△，午後半日：▽，延長利用：更に□で囲う）

利用希望日	月								月								半日： 日間
		1	2	3	4	5	6	7		1	2	3	4	5	6	7	1日： 日間
		8	9	10	11	12	13	14		8	9	10	11	12	13	14	合計 日間
		15	16	17	18	19	20	21		15	16	17	18	19	20	21	
		22	23	24	25	26	27	28		22	23	24	25	26	27	28	
		29	30	31	29	30	31										

※利用日数は1人の児童につき、同一年度内最大60日まで利用可。（半日利用も1日分として数えます。）

保育時間	時 分 ~ 時 分	土曜保育	なし ・ あり (月 回)
送迎者	朝 ( ) 夕 ( )	駐車場利用	なし ・ あり
備考			

申請理由	<input type="checkbox"/> 不在 (申込前3か月以内に 事由が発生した場合 のみ)	<input type="checkbox"/> 死亡 年 月 日									
		<input type="checkbox"/> 行方不明 年 月 日から									
		<input type="checkbox"/> その他 年 月 日から 理由：( )									
	<input type="checkbox"/> 出産	予定日 年 月 日 ( <input type="checkbox"/> 自然分娩 <input type="checkbox"/> 帝王切開 ) 医療機関： 入院期間： 月 日～ 月 日 居宅での安静期間： 月 日～ 月 日									
	<input type="checkbox"/> 疾病	診断名： 医療機関： 入院期間： 月 日～ 月 日 居宅での安静期間： 月 日～ 月 日									
	<input type="checkbox"/> 入院付添い	<table border="1"> <tr> <td>付添いが必要な方の氏名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>付添いが必要な方の続柄</td> <td></td> </tr> <tr> <td>一日の付添い時間</td> <td>時 分 ～ 時 分</td> </tr> <tr> <td>理由</td> <td></td> </tr> <tr> <td>医療機関名</td> <td></td> </tr> </table>	付添いが必要な方の氏名		付添いが必要な方の続柄		一日の付添い時間	時 分 ～ 時 分	理由		医療機関名
付添いが必要な方の氏名											
付添いが必要な方の続柄											
一日の付添い時間	時 分 ～ 時 分										
理由											
医療機関名											
<input type="checkbox"/> その他	上記以外の緊急一時保育を必要とする理由を記入してください。										

緊急連絡先	①	氏名		続柄	
		勤務先等		電話番号	
	②	氏名		続柄	
		勤務先等		電話番号	

祖父母の状況

父方	祖父	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (住所 ) <input type="checkbox"/> 不在
	祖母	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (住所 ) <input type="checkbox"/> 不在
母方	祖父	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (住所 ) <input type="checkbox"/> 不在
	祖母	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (住所 ) <input type="checkbox"/> 不在
親族及び近親者が保育にあたれない理由 (具体的に)		

以下の世帯に該当する場合はチェックをしてください。

<input type="checkbox"/> 生活保護世帯	1月1日に国分寺市外に住所がある場合は、生活保護受給証明書を添付
<input type="checkbox"/> 市民税非課税世帯	1月1日に国分寺市外に住所がある場合は、保護者全員の非課税証明書を添付