

緊急一時保育利用申込書

年 月 日

墨田区福祉事務所長 あて

墨田区特別保育の利用に関する条例第3条第1項の規定により、次のとおり緊急一時保育の利用を申し込みます。

申 請 者 （ 保 護 者 ）	住 所	理 由	保護者の死亡又は失踪
	氏 名		保護者の出産又は病気
	個人番号		(出産日 病名)
	電 話		その他()

いずれかの にシを付け、「保護者の出産又は病気」及び「その他」の場合は()内に必要事項等を記入してください。

保 育 希 望 所 等	第 1 希 望		第 2 希 望	
希 望 日 時	希 望 日	希 望 時 間	土曜日保育	保育を利用しない日
	月 日から 月 日まで 実質 日間	時 分から 時 分まで	有 ・ 無	

希望時間は、 時 分から 時 分までの間で、保育することができない時間帯を記入してください。

児 童 の 状 況	氏 名 個人番号	生 年 月 日	保 育 す る 上 で 注 意 を 要 す る こ と。
		年 月 日	
		年 月 日	

同 居 家 族 の 状 況	氏 名 個人番号	続 柄	年 齢	連 絡 先 ・ 電 話 番 号

児童と同居している家族を全て記入してください。

〔 緊急一時保育の保育料は、申請により減額し、又は免除することができる場合があるので、お申込みの際に御相談ください。 〕