

緊急一時保育申込書

受付番号	
受付年月日	. .

年 月 日

墨 田 区 長 あて

住所
氏名
個人番号
電話 ()

次のとおり児童の緊急一時保育を申し込みます。

委託番号	
------	--

児童の状況	氏名		性別	男・女	生年月日	年 月 日	年齢	歳	
	個人番号								
	住所	墨田区	丁目		番		号		
	健康状態				既往症				
家族の状況	氏名	個人番号	続柄	生年月日	年齢	職業又は学年			
申込理由	(具体的に)								
希望保育所等		第1希望			第2希望				
保育希望日時	年 月 日 から 年 月 日まで					実質 日間			
	(土曜日保育 有 ・ 無)(保育を利用しない日)								
保護者への連絡先	1勤務先 2自宅		名 称			電 話			
	3携帯 4その他		所在地						

(下欄には記入しないでください。)

調査・確認	1 住民票	年齢区分	3歳以上	階層区分	1 生保・非課税
	2 区民税		3歳未満		2 均等割のみ
	3 入所資格				3 その他
	()	委託保育所等			
保育料	保護者負担分			区負担分	
	円 (日額 円 × 日)			円 (日額 円 × 日)	
1 決定	係員		係長		課長
2 否決					