

(裏)

②利用を希望する期間、希望する施設（事業者）名

利用を希望する期間	令和 ○年 ○月 1日から	<input checked="" type="checkbox"/> 就学まで <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日まで
利用を希望する施設（事業者）名	施設（事業者）名・希望理由	利用希望期間をご記入ください。
	第1希望 ○○○園	
	第2希望 ○○○園	(希望理由) 勤務先に近いため
	第3希望 ○○○園 (○○市)	(希望理由) 勤務先に近いため

保育園部希望の方は、必ず第3希望までご記入ください。

③保育の利用を必要とする理由

幼稚園部は記入不要	必要とする理由	具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など）等
保育の利用を必要とする理由	父 <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ）	月～金曜日 20日/月 8時30分～17時30分勤務
	母 <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ）	月～金曜日 20日/月 9時30分～17時30分勤務
	祖父 <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 災害復旧	月～金曜日 20日/月 9時～16時勤務
	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input checked="" type="checkbox"/> 左記以外	
保育の必要量	<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間希望 <input type="checkbox"/> 保育短時間希望	
希望する利用時間等	利用曜日 月 曜日から 金 曜日	利用時間 8時30分から18時00分まで

保育の利用を必要とする具体的な状況をご記入ください。

④入所（園）に係る同意・承諾事項

<p>入所（園）の承諾、保育の実施、利用に対して同意します。また、翌年度入所の通知が遅れて通知されることを承諾します。</p> <p>①町が同一世帯員の町県民税の情報負担額について、利用予定保育施設と。</p> <p>②町が世帯員の就労状況について、勤務先の雇用主等その他の関係者に対して調査すること。</p> <p>③在所（園）の保育支援のため、母子保健担当課の発達相談記録等の情報を必要に応じ活用すること。</p>	<p>選択してください。</p> <p>多可町内の施設の場合、 保育標準時間：7:30～18:30 保育短時間：8:30～16:30</p> <p>※『保育を必要とする事由証明書』により決定しますので、ご希望に添えない場合があります。</p>	<p>とに 書等 用者 るこ</p>
保護者氏名	多可 一郎	

*以下 町記入欄

受付年月日	令和 年	ご確認のうえ、署名を必ずお願いします。 署名のないものは受付できません。	
認定の可否 可・否 R・・認定	(否とする理由)	認定番号	認定区分等 <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 (<input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短)
支給（入所）の可否 可・否	(否とする理由)	支給（利用）期間 自：令和 年 月 日 至：令和 年 月 日	
入所施設（事業者）名			
備考			