

朝霞市休日保育利用申込書

年 月 日

朝霞市長 宛

保育園の休日保育について、次のとおり申し込みます。この申込みによる休日保育の実施のために必要とする市が保有する個人情報の利用に同意します。

フリガナ			住所			
保護者 氏名			電話番号			
フリガナ			生年月日	性別	在園保育園	
児童名			. . .	男・女	保育園	
利用 児童 ※本人 の同居 家族を 除く	氏名	続柄	生年月日	勤務先・学校等		
			. . .			
			. . .			
			. . .			
			. . .			
申請 理由	<input type="checkbox"/> 休日に就労しているため <input type="checkbox"/> その他()			利用希望 時間	時 分 ~ 時 分	
利用 期間	日曜日	_____月 <input type="checkbox"/> 毎日曜日 <input type="checkbox"/> 第_____日曜日 _____月 <input type="checkbox"/> 毎日曜日 <input type="checkbox"/> 第_____日曜日				
	祝日					
課税 状況	当該年度の住民税世帯課税状況 (利用日が9月～3月の場合に選択) <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税(※1) 前年度の住民税世帯課税状況 (利用日が4月～8月の場合に選択) <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税(※1)			生活保護 受給状況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (受給開始日を記入してください) (年 月 日)	
緊急 連絡 先	電話(携帯)		父	母	添付 書類	(1) 勤務証明書 (2) その他 ()
	父					
主な 送迎 者	名前			受付印		
	電話					
	続柄					
特記 事項						

※ 非課税を選択し、該当する年度に朝霞市に課税権がなかった方については、別途、住民税非課税証明書を添付してください。また、該当する年度に朝霞市に課税権があった世帯については、住民税の課税状況を確認させていただきます。