

第1号様式（第6条）

八千代市送迎保育ステーション事業利用申請書

年 月 日

（宛先） 八千代市長

氏 名
保護者 住 所
電話番号

八千代市送迎保育ステーション事業を利用したいので、申請します。併せて、施設等利用給付認定に添付した保育を必要とする書類の閲覧に同意します。

区分	フリガナ 氏 名	児童との 続柄	生年月日	性 別	職 業	勤務先, 学校 幼稚園等名			
児童の 家庭状況	児童	本人	・ ・ (歳)	男・女					
	児童の 世帯員	父	・ ・						
		母	・ ・						
			・ ・						
			・ ・						
			・ ・						
			・ ・						
施設 希望する	第1		見学 ☐	第2		見学 ☐	第3		見学 ☐
	第4		見学 ☐	第5		見学 ☐	第6		見学 ☐
利用希望期間		年 月 日 ~ ☐ 就学前 ☐ 年 月 日まで							
保育が必要な事由 (父)		☐ 就労 ☐ 疾病 ☐ 障害 ☐ 介護・看護 ☐ 求職中 ☐ その他 ()							
保育が必要な事由 (母)		☐ 就労 ☐ 出産 ☐ 疾病 ☐ 障害 ☐ 介護・看護 ☐ 求職中 ☐ その他 ()							
利用小規模保育事業 所の名称									