

第1号様式(第2条関係)

上越市ファミリーヘルプ保育園利用承認申請書

年 月 日

(宛先) 上越市長

住 所 上越市.....  
氏 名 .....  
電話番号 ..... - ..... - .....

次のとおり上越市ファミリーヘルプ保育園の利用承認を申請します。

保育を希望する乳幼児	氏 名 (ふりがな)	生 年 月 日		<input type="checkbox"/> 在園 ( ) 保育園・幼稚園・認定こども園 <input type="checkbox"/> 未就園
		年 月 日 ( 歳 か月)	<input type="checkbox"/> 3歳児未満 <input type="checkbox"/> 3歳児以上	
利用事業	<input type="checkbox"/> 昼間保育事業 ( <input type="checkbox"/> 5時間未満 <input type="checkbox"/> 5時間以上 ) <input type="checkbox"/> 夜間保育事業 <input type="checkbox"/> 24時間保育事業			
利用日	年 月 日 ( 曜日)			
利用時間	<input type="checkbox"/> 午前 時 分から <input type="checkbox"/> 午前 時 分まで <input type="checkbox"/> 午後 時 分から <input type="checkbox"/> 午後 時 分まで			
申請理由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 通院・看護 <input type="checkbox"/> 冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> 学校・園行事 <input type="checkbox"/> リフレッシュ <input type="checkbox"/> 市主催の会議・研修会 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
家族の状況	続柄	氏 名	年 齢	職業・勤務先
	父			
	母			
	本人			

\*ここから下は、記入しないでください。

処 理 欄	決 定 年 月 日	受 付 番 号	使用料区分	備 考
	年 月 日		<input type="checkbox"/> 昼間保育 ( <input type="checkbox"/> 3歳児未満 <input type="checkbox"/> 3歳児以上)	
	決 定 区 分	使 用 料	( <input type="checkbox"/> 5時間未満 <input type="checkbox"/> 5時間以上)	
	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 却下	円	<input type="checkbox"/> 夜間保育 <input type="checkbox"/> 24時間保育	