

様式第 1 号 (第 5 関係)

保育園	係	係 長	課 長	所 長	
				専決	子 育 て 支援課長

大町市一時的保育申請書

年 月 日

大町市長 殿

住所

氏 名

印

一時保育を受けたいので、次のとおり申請します。

保育を希望する児童		氏名 年 月 日生（４月１日現在 歳）				男 女
保 育 を 希 望 す る 日		年 月 日				
保育を希望する時間		時 分 から 時 分 まで				
保育実施時間（保育園記入欄）		時 分 から 時 分 まで				
家 族 の 状 況	氏 名	続柄	生年月日	職業・勤務先	電話番号	
緊 急 時 の 連 絡 先		（電話）				
保育を希望する理由		☐ 仕事の都合（勤務形態等） ☐ 緊急・一時的な都合 ☐ 私的理由				
健 康 状 態						

受付 番号	—	保育料	円	☐ PayPay ☐ 現金	累計	円
----------	---	-----	---	--	----	---

(注) 時間は、24時間制で記入してください。

様式第 2 号（第 9 関係）

保育園	係	係 長	課 長	所 長	
				専決	子 育 て 支援課長

大町市一時的保育利用料金減免申請書

年 月 日

大町市長 殿

住 所 大町市
氏 名 印

次のとおり、大町市一時的保育利用料金の減免を申請します。

保育を希望する児童	氏名 年 月 日生（4月1日現在 歳）	男 女
保 育 を 希 望 す る 日	年 月 日	
保育を希望する時間	時 分 から 時 分 まで	
保育実施時間(保育園記入欄)	時 分 から 時 分 まで	
緊 急 時 の 連 絡 先	(電話)	
保育を希望する理由	☐ 仕事の都合（勤務形態等） ☐ 緊急・一時的な都合 ☐ 私的理由	
減 免 申 請 す る 理 由		

（注）時間は、24時間制で記入してください。