

〈津山市 受付印〉

令和6年度 特定教育・保育施設利用申請書

津山市長 殿
教育長 殿
特定教育・保育施設長 殿

申請日：令和 年 月 日

次のとおり特定教育・保育施設の利用を申請します。 保護者氏名 _____

①希望事項

※教育・保育給付支給認定申請者と同一の保護者を記入して下さい。

申請児童氏名	(ふりがな)	男・女	生年月日	平成・令和 年 月 日
			令和6年4月1日現在の年齢	歳児
			児童順位	世帯の第 子
保護者住所	(〒 -) 津山市	現住所	転入予定の場合 (〒 -)	
連絡先	自宅電話	携帯電話(父)	携帯電話(母)	
利用希望施設	第1希望園		市 処 理 欄	
	第2希望園			
	第3希望園			
	第4希望園			
	第5希望園			
	〔注〕第5希望園まで記入できます。(ただし、必ずしも第5希望園まで記入する必要はありません。)			
保育の利用を希望する期間	令和 年 月 日 ~ □就学前まで ・ □令和 年 月 日 まで			
利用希望曜日時間	□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 午前 時 分 ~ 午後 時 分			

②保護者の状況

保育要件		保護者(続柄:父)の状況	保護者(続柄:母)の状況
就労	就労先名称 電話番号	TEL ()	TEL ()
	就労開始予定日	令和 年 月 日 ~	令和 年 月 日 ~
	就労時間	1日 時間 分 (: ~ :)	1日 時間 分 (: ~ :)
	通勤時間	1か月 時間 分 往復 分	1か月 時間 分 往復 分
	育休 育休終了日	令和 年 月 日	令和 年 月 日
休 復職(予定)日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	
出産予定日	令和 年 月 日		
疾病・障害	傷病名 () 障害手帳 (級 度)	傷病名 () 障害手帳 (級 度)	
介(看)護	続柄 () を介(看)護している		
就学先名称			
その他	災害復旧・求職活動・その他 ()		
ひとり親世帯	該当・非該当	在宅障害者	有・無
		生活保護受給	有(年 月~) ・ 無

〔市記入欄〕

面 談 日	令和 年 月 日	面談職員 []	
<p>〔面談担当者記載欄〕 <input type="checkbox"/>聞き取り事項あり（下記のとおり） <input type="checkbox"/>聞き取り事項なし</p>			
<p>〔入園担当者記載欄〕</p>			