

様式第1号(第6条関係)

津山市病児保育事業登録申請書

年 月 日

津山市長 殿

申請者 住 所
(保護者)氏 名
電話番号

津山市病児保育事業実施要綱第6条第1項の規定により、次のとおり申請します。

なお、申請に当たり所得等について公簿により確認され、本事業に係る該当施設に登録状況を通知されることに同意します。

児童氏名(ふりがな)	生年月日(満 歳) 年 月 日生	在園(所, 学)施設名	
利用希望期間 年 月 日から 年 月 日まで			
児童の世帯状況			
続柄	氏 名	生 年 月 日	勤務先及び電話番号
認定欄(記入不要です。)			
対 象 者		利 用 料	登 録 番 号
生活保護世帯・市町村民税非課税世帯・その他の世帯			

注意事項

- 登録申請は、こども保健部子育て推進課及び病児保育事業実施施設において受け付けます。
- 病児保育事業の利用料は、次のとおりです。なお、食事の提供を受けた場合は、利用料のほかに1食につき400円の実費がかかります。
 - 生活保護法の規定による被保護者世帯 0円
 - 市町村民税非課税世帯 児童1人1日につき1,000円
 - その他の世帯 児童1人1日につき2,000円