

志木市一時保育利用申請書

年 月 日

志木市福祉事務所長 様

一時保育を利用したいので、次のとおり申請します。

保 護 者	氏 名		電話番号	()
	住 所	志木市		

児 童	ふりがな		生 年 月 日	性別
	氏 名		年 月 日生 (利用日の年齢 歳 か月)	(男・女)

家 庭 の 状 況	氏 名	続柄	生年月日	性 別	勤務先・学校名
		本人	年 月 日	男・女	
			年 月 日	男・女	
			年 月 日	男・女	
			年 月 日	男・女	
			年 月 日	男・女	
			年 月 日	男・女	

種 別	1 非定型：・労働 ・職業訓練 ・求職活動 ・就学 ・その他 ()
	2 緊急：・傷病 ・災害 ・事故 ・出産 ・看護 ・介護 ・その他 ()
	3 リフレッシュ：・育児リフレッシュ ・学校行事 ・冠婚葬祭 ・検(健)診 ・予防接種 ・その他 ()
1 非定型 (週 3 日以内まで 6 か月以内) もしくは 2 緊急 (3 か月以内) の希望期間	
期 間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()
曜 日	月・火・水・木・金・土 (1 非定型の場合は週 3 日以内)
時 間	時 分 ~ 時 分
3 リフレッシュ (1 月あたり 3 日以内) ※リフレッシュの利用経験 (ある・ない)	
希 望 月 (月)	1 日目 月 日 () 3 日目 月 日 ()
	2 日目 月 日 () ※月ごとに申請してください
時 間	時 分 ~ 時 分

※利用種別が 1 又は 2 の場合は、理由が分かる書類を添付してください。

【一時保育料が免除される世帯等の状況について】

多生児・ 里親世帯の 状況(注1)	<input type="checkbox"/> 今回一時保育を利用する子どもは多生児である
	<input type="checkbox"/> 当該多生児は、保育施設、認定こども園、幼稚園に在園していない
	<input type="checkbox"/> 里親世帯（児童委託証明書の委託年月日 年 月 日）
住民税 課税状況	当該年度の住民税世帯課税状況（利用日が9月～3月の場合に選択） <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税（注2） <input type="checkbox"/> 年収360万円未満（注2） 前年度の住民税世帯課税状況（利用日が4月～8月の場合に選択） <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税（注2） <input type="checkbox"/> 年収360万円未満（注2）
生活保護 受給状況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有⇒（ 年 月 日 開始）

（注1）多生児もしくは里親世帯を選択された場合、住民基本台帳の登録状況及び保育施設、認定こども園、幼稚園の在園状況などを確認させていただきます。

（注2）非課税、年収360万円未満（市民税の額が77,101円未満）を選択し、該当する年度に志木市に課税権がなかった方について（1月1日時点で志木市に住民票がない場合）、別途、住民税非課税証明書または、課税証明書を添付してください。また、該当する年度に志木市に課税権があった世帯については、住民税の課税状況を確認させていただきます。

【家庭での状況について】 ※リフレッシュの利用者のみご記入ください。

1	平熱は何度ですか	℃
2	好きなあそびは何ですか	
3	人見知りをしますか	する ・ しない
4	就寝・起床は何時頃ですか	就寝（ 時頃） ・ 起床（ 時頃）
5	お昼寝はしますか	する（ 時頃～ 時頃） ・ しない
6	偏食はありますか	ある（ ） ・ ない
7	コップで飲めますか	飲める ・ 飲めない
8	どのような食べ方ですか	スプーン ・ 手づかみ ・ 食べさせてもらっている
9	オムツを使用していますか	オムツ（睡眠中のみ・一日中・時々） ・ パンツ
10	歩行はどれですか	つかまり立ち・つたい歩き・2～3歩 ・ 歩ける
11	アレルギーはありますか	ある（アトピー性皮膚炎・食べ物（ ）） ない
12	発達について	首がすわった（ か月） ・ お座り（ か月） ハイハイ（ か月） ・ 歩き始め（ か月） 言葉（ か月）
13	その他気になること等	ひきつけ ・ 脱臼 ・ その他（ ）