

# 一時預かり(一般型)利用申請書

日田市長 様

年 月 日

受付印

次のとおり一時預かり(一般型)の利用を申請します。

ふりがな 申請者(保護者)氏名					住所					
					(〒 - ) 日田市					
保護者個人番号(12桁)					- - - - -					
緊急連絡先					( ) - 【母・父・その他( )】					
希望施設名					保育の 状況		母・父・祖父母			
利用希望期間		4月 日 ~ 4月 日			申込日数 日					
ふりがな 利用児童氏名		生年月日		性別	年齢 (*1)	出生順位		障がいの有無		アレルギーの 有無
		年 月 日		男・女	才	第 子		有・無		有( ) 無
個人番号(12桁)					-			-		
		年 月 日		男・女	才	第 子		有・無		有( ) 無
個人番号(12桁)					-			-		
		年 月 日		男・女	才	第 子		有・無		有( ) 無
個人番号(12桁)					-			-		

(\*1)当該年度4月1日現在の年齢を記入

## 世帯状況

続柄	氏名	勤務先	備考(連絡先等)
父			
母			
祖父			
祖母			

## 【一時預かりを必要とする理由】

\*下記の理由に○をつけてください。

1. 就労      2. 出産( / )      3. 通院      4. 学校・町内行事      5. 育児( )  
6. 就職活動      7. 就学      8. 災害      9. リフレッシュ      10. その他( )

4 月分

(連絡事項)

## ※保護者記載欄

	日	月	火	水	木	金	土
	30	31	1	2	3	4	5
申請日	6	7	8	9	10	11	12
	13	14	15	16	17	18	19
	20	21	22	23	24	25	26
	27	28	29	30	1	2	3
	4	5	6	7	8	9	10



## ※市記載欄

施設利用可能日(確定日)	日	月	火	水	木	金	土
	30	31	1	2	3	4	5
	6	7	8	9	10	11	12
	13	14	15	16	17	18	19
	20	21	22	23	24	25	26
	27	28	29	30	1	2	3
	4	5	6	7	8	9	10

ここにこ保育該当      無      2子      3子以降

【児童の住所】住所が日田市以外の場合はご記入ください。

戸籍の提出      有

★ 利用申請日を事前に園にお知らせいたしますので、1日利用の場合は○を、4時間以内利用の場合は△をご記入ください。

★ 日曜日及び祝日はご利用できません。

※ 日田市に住所を有する第2子以降3歳未満の児童は、戸籍謄本を添付することにより、保育料が減額となります。

# 一時預かり(一般型)利用申請書

日田市長 様

年 月 日

受付印

次のとおり一時預かり(一般型)の利用を申請します。

ふりがな 申請者(保護者)氏名				住所			
				(〒 - ) 日田市			
保護者個人番号(12桁)				- - - - -			
緊急連絡先		( ) -		【母・父・その他( )】			
希望施設名			保育の状況			母・父・祖父母	
利用希望期間		5月 日 ~ 5月 日		申込日数 日			
ふりがな 利用児童氏名		生年月日	性別	年齢(*1)	出生順位	障がいの有無	アレルギーの有無
		年 月 日	男・女	才	第 子	有・無	有(無)
個人番号(12桁)				- - - - -			
		年 月 日	男・女	才	第 子	有・無	有(無)
個人番号(12桁)				- - - - -			
		年 月 日	男・女	才	第 子	有・無	有(無)
個人番号(12桁)				- - - - -			

(\*1)当該年度4月1日現在の年齢を記入

## 世帯状況

続柄	氏名	勤務先	備考(連絡先等)
父			
母			
祖父			
祖母			

## 【一時預かりを必要とする理由】

\*下記の理由に○をつけてください。

1. 就労      2. 出産( / )      3. 通院      4. 学校・町内行事      5. 育児( )  
6. 就職活動      7. 就学      8. 災害      9. リフレッシュ      10. その他( )

5 月分 (連絡事項)

## ※保護者記載欄

	日	月	火	水	木	金	土
申請日	27	28	29	30	1	2	3
	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17
	18	19	20	21	22	23	24
	25	26	27	28	29	30	31
	1	2	3	4	5	6	7

## ※市記載欄

	日	月	火	水	木	金	土
施設利用可能日(確定日)	27	28	29	30	1	2	3
	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17
	18	19	20	21	22	23	24
	25	26	27	28	29	30	31
	1	2	3	4	5	6	7



ここに保育該当 無 2子 3子以降 【児童の住所】 住所が日田市以外の場合はご記入ください。

戸籍の提出 有

★ 利用申請日を事前に園にお知らせいたしますので、1日利用の場合は○を、4時間以内利用の場合は△をご記入ください。

★ 日曜日及び祝日はご利用できません。

※ 日田市に住所を有する第2子以降3歳未満の児童は、戸籍謄本を添付することにより、保育料が減額となります。

# 一時預かり(一般型)利用申請書

日田市長 様

年 月 日

受付印

次のとおり一時預かり(一般型)の利用を申請します。

ふりがな 申請者(保護者)氏名					住所					
					(〒 - ) 日田市					
保護者個人番号(12桁)					- - - - -					
緊急連絡先					( ) - 【母・父・その他( )】					
希望施設名					保育の 状況		母・父・祖父母			
利用希望期間					6月 日 ~ 6月 日		申込日数 日			
ふりがな 利用児童氏名		生年月日		性別	年齢 (*1)	出生順位		障がいの有無		アレルギーの 有無
		年 月 日		男・女	才	第 子		有・無		有( ) 無
個人番号(12桁)					- - - - -					
		年 月 日		男・女	才	第 子		有・無		有( ) 無
個人番号(12桁)					- - - - -					
		年 月 日		男・女	才	第 子		有・無		有( ) 無
個人番号(12桁)					- - - - -					

(\*1)当該年度4月1日現在の年齢を記入

## 世帯状況

続柄	氏名	勤務先	備考(連絡先等)
父			
母			
祖父			
祖母			

## 【一時預かりを必要とする理由】

\*下記の理由に○をつけてください。

1. 就労      2. 出産( / )      3. 通院      4. 学校・町内行事      5. 育児( )  
6. 就職活動      7. 就学      8. 災害      9. リフレッシュ      10. その他( )

6 月分

(連絡事項)

## ※保護者記載欄

	日	月	火	水	木	金	土
申請日	1	2	3	4	5	6	7
	8	9	10	11	12	13	14
	15	16	17	18	19	20	21
	22	23	24	25	26	27	28
	29	30	1	2	3	4	5
	6	7	8	9	10	11	12



## ※市記載欄

	日	月	火	水	木	金	土
施設利用可能日(確定日)	1	2	3	4	5	6	7
	8	9	10	11	12	13	14
	15	16	17	18	19	20	21
	22	23	24	25	26	27	28
	29	30	1	2	3	4	5
	6	7	8	9	10	11	12

ここに保育該当      無      2子      3子以降

【児童の住所】住所が日田市以外の場合はご記入ください。

戸籍の提出      有

★ 利用申請日を事前に園にお知らせいたしますので、1日利用の場合は○を、4時間以内利用の場合は△をご記入ください。

★ 日曜日及び祝日はご利用できません。

※ 日田市に住所を有する第2子以降3歳未満の児童は、戸籍謄本を添付することにより、保育料が減額となります。

# 一時預かり(一般型)利用申請書

日田市長 様

年 月 日

受付印

次のとおり一時預かり(一般型)の利用を申請します。

ふりがな 申請者(保護者)氏名					住所					
					(〒 - ) 日田市					
保護者個人番号(12桁)					- - - - -					
緊急連絡先					( ) - 【母・父・その他( )】					
希望施設名					保育の 状況		母・父・祖父母			
利用希望期間					7月 日 ~ 7月 日			申込日数 日		
ふりがな 利用児童氏名		生年月日		性別	年齢 (*1)	出生順位		障がいの有無		アレルギーの 有無
		年 月 日		男・女	才	第 子		有・無		有( ) 無
個人番号(12桁)					- - - - -					
		年 月 日		男・女	才	第 子		有・無		有( ) 無
個人番号(12桁)					- - - - -					
		年 月 日		男・女	才	第 子		有・無		有( ) 無
個人番号(12桁)					- - - - -					

(\*1)当該年度4月1日現在の年齢を記入

## 世帯状況

続柄	氏名	勤務先	備考(連絡先等)
父			
母			
祖父			
祖母			

## 【一時預かりを必要とする理由】

\*下記の理由に○をつけてください。

1. 就労      2. 出産( / )      3. 通院      4. 学校・町内行事      5. 育児( )  
6. 就職活動      7. 就学      8. 災害      9. リフレッシュ      10. その他( )

7月分 (連絡事項)

## ※保護者記載欄

	日	月	火	水	木	金	土
	29	30	1	2	3	4	5
申請日	6	7	8	9	10	11	12
	13	14	15	16	17	18	19
	20	21	22	23	24	25	26
	27	28	29	30	31	1	2
	3	4	5	6	7	8	9

## ※市記載欄

	日	月	火	水	木	金	土
	29	30	1	2	3	4	5
施設利用可能日(確定日)	6	7	8	9	10	11	12
	13	14	15	16	17	18	19
	20	21	22	23	24	25	26
	27	28	29	30	31	1	2
	3	4	5	6	7	8	9



ここに保育該当	無	2子	3子以降	【児童の住所】住所が日田市以外の場合はご記入ください。
戸籍の提出	有			

★ 利用申請日を事前に園にお知らせいたしますので、1日利用の場合は○を、4時間以内利用の場合は△をご記入ください。

★ 日曜日及び祝日はご利用できません。

※ 日田市に住所を有する第2子以降3歳未満の児童は、戸籍謄本を添付することにより、保育料が減額となります。

# 一時預かり(一般型)利用申請書

日田市長 様

年 月 日

受付印

次のとおり一時預かり(一般型)の利用を申請します。

ふりがな 申請者(保護者)氏名				住所					
				(〒 - ) 日田市					
保護者個人番号(12桁)				- - - - -					
緊急連絡先		( ) -		【母・父・その他( )】					
希望施設名			保育の状況			母・父・祖父母			
利用希望期間			8月 日 ~ 8月 日			申込日数 日			
ふりがな 利用児童氏名		生年月日	性別	年齢(*1)	出生順位		障がいの有無	アレルギーの有無	
		年 月 日	男・女	才	第 子		有・無	有( ) 無	
個人番号(12桁)				-					
		年 月 日	男・女	才	第 子		有・無	有( ) 無	
個人番号(12桁)				-					
		年 月 日	男・女	才	第 子		有・無	有( ) 無	
個人番号(12桁)				-					

(\*1)当該年度4月1日現在の年齢を記入

## 世帯状況

続柄	氏名	勤務先	備考(連絡先等)
父			
母			
祖父			
祖母			

## 【一時預かりを必要とする理由】

\*下記の理由に○をつけてください。

1. 就労 2. 出産( / ) 3. 通院 4. 学校・町内行事 5. 育児( )  
6. 就職活動 7. 就学 8. 災害 9. リフレッシュ 10. その他( )

8 月分

(連絡事項)

## ※保護者記載欄

	日	月	火	水	木	金	土
申請日	27	28	29	30	31	1	2
	3	4	5	6	7	8	9
	10	11	12	13	14	15	16
	17	18	19	20	21	22	23
	24	25	26	27	28	29	30
	31	1	2	3	4	5	6

## ※市記載欄

	日	月	火	水	木	金	土
施設利用可能日(確定日)	27	28	29	30	31	1	2
	3	4	5	6	7	8	9
	10	11	12	13	14	15	16
	17	18	19	20	21	22	23
	24	25	26	27	28	29	30
	31	1	2	3	4	5	6



ここにこ保育該当 無 2子 3子以降

【児童の住所】住所が日田市以外の場合はご記入ください。

戸籍の提出 有

★ 利用申請日を事前に園にお知らせいたしますので、1日利用の場合は○を、4時間以内利用の場合は△をご記入ください。

★ 日曜日及び祝日はご利用できません。

※ 日田市に住所を有する第2子以降3歳未満の児童は、戸籍謄本を添付することにより、保育料が減額となります。

# 一時預かり(一般型)利用申請書

日田市長 様

年 月 日

受付印
-----

次のとおり一時預かり(一般型)の利用を申請します。

ふりがな 申請者(保護者)氏名				住所						
				(〒 - ) 日田市						
保護者個人番号(12桁)				- - - - -						
緊急連絡先				( ) - 【母・父・その他( )】						
希望施設名			保育の状況			母・父・祖父母				
利用希望期間			9月 日 ~ 9月 日			申込日数 日				
ふりがな 利用児童氏名		生年月日		性別	年齢(*1)	出生順位		障がいの有無	アレルギーの有無	
		年 月 日		男・女	才	第 子		有・無	有(無)	
個人番号(12桁)				- - - - -						
		年 月 日		男・女	才	第 子		有・無	有(無)	
個人番号(12桁)				- - - - -						
		年 月 日		男・女	才	第 子		有・無	有(無)	
個人番号(12桁)				- - - - -						

(\*1)当該年度4月1日現在の年齢を記入

## 世帯状況

続柄	氏名	勤務先	備考(連絡先等)
父			
母			
祖父			
祖母			

## 【一時預かりを必要とする理由】

\*下記の理由に○をつけてください。

1. 就労 2. 出産( / ) 3. 通院 4. 学校・町内行事 5. 育児( )  
6. 就職活動 7. 就学 8. 災害 9. リフレッシュ 10. その他( )

9 月分

(連絡事項)

## ※保護者記載欄

	日	月	火	水	木	金	土
申請日	31	1	2	3	4	5	6
	7	8	9	10	11	12	13
	14	15	16	17	18	19	20
	21	22	23	24	25	26	27
	28	29	30	1	2	3	4
	5	6	7	8	9	10	11

## ※市記載欄

	日	月	火	水	木	金	土
施設利用可能日(確定日)	31	1	2	3	4	5	6
	7	8	9	10	11	12	13
	14	15	16	17	18	19	20
	21	22	23	24	25	26	27
	28	29	30	1	2	3	4
	5	6	7	8	9	10	11



ここにこ保育該当 無 2子 3子以降

【児童の住所】住所が日田市以外の方はご記入ください。

戸籍の提出 有

★ 利用申請日を事前に園にお知らせいたしますので、1日利用の場合は○を、4時間以内利用の場合は△をご記入ください。

★ 日曜日及び祝日はご利用できません。

※ 日田市に住所を有する第2子以降3歳未満の児童は、戸籍謄本を添付することにより、保育料が減額となります。

# 一時預かり(一般型)利用申請書

日田市長 様

年 月 日

受付印
-----

次のとおり一時預かり(一般型)の利用を申請します。

ふりがな 申請者(保護者)氏名				住所						
				(〒 - ) 日田市						
保護者個人番号(12桁)				- - - - -						
緊急連絡先				( ) - 【母・父・その他( )】						
希望施設名			保育の状況			母・父・祖父母				
利用希望期間			10月 日 ~ 10月 日			申込日数 日				
ふりがな 利用児童氏名		生年月日		性別	年齢(*1)	出生順位		障がいの有無	アレルギーの有無	
		年 月 日		男・女	才	第 子		有・無	有(無)	
個人番号(12桁)				- - - - -						
		年 月 日		男・女	才	第 子		有・無	有(無)	
個人番号(12桁)				- - - - -						
		年 月 日		男・女	才	第 子		有・無	有(無)	
個人番号(12桁)				- - - - -						

(\*1)当該年度4月1日現在の年齢を記入

## 世帯状況

続柄	氏名	勤務先	備考(連絡先等)
父			
母			
祖父			
祖母			

## 【一時預かりを必要とする理由】

\*下記の理由に○をつけてください。

1. 就労 2. 出産( / ) 3. 通院 4. 学校・町内行事 5. 育児( )  
6. 就職活動 7. 就学 8. 災害 9. リフレッシュ 10. その他( )

10 月分

(連絡事項)

## ※保護者記載欄

	日	月	火	水	木	金	土
申請日	28	29	30	1	2	3	4
	5	6	7	8	9	10	11
	12	13	14	15	16	17	18
	19	20	21	22	23	24	25
	26	27	28	29	30	31	1
	2	3	4	5	6	7	8

## ※市記載欄

	日	月	火	水	木	金	土
施設利用可能日(確定日)	28	29	30	1	2	3	4
	5	6	7	8	9	10	11
	12	13	14	15	16	17	18
	19	20	21	22	23	24	25
	26	27	28	29	30	31	1
	2	3	4	5	6	7	8



ここに保育該当	無	2子	3子以降
戸籍の提出	有		

【児童の住所】住所が日田市以外の場合はご記入ください。

★ 利用申請日を事前に園にお知らせいたしますので、1日利用の場合は○を、4時間以内利用の場合は△をご記入ください。

★ 日曜日及び祝日はご利用できません。

※ 日田市に住所を有する第2子以降3歳未満の児童は、戸籍謄本を添付することにより、保育料が減額となります。

# 一時預かり(一般型)利用申請書

日田市長 様

年 月 日

受付印

次のとおり一時預かり(一般型)の利用を申請します。

ふりがな 申請者(保護者)氏名				住所			
				( 〒 - ) 日田市			
保護者個人番号(12桁)				- - - - -			
緊急連絡先		( ) -		【母・父・その他( )】			
希望施設名			保育の状況			母・父・祖父母	
利用希望期間		11月 日 ~ 11月 日		申込日数 日			
ふりがな 利用児童氏名		生年月日	性別	年齢(*1)	出生順位	障がいの有無	アレルギーの有無
		年 月 日	男・女	才	第 子	有・無	有(無)
個人番号(12桁)				- - - - -			
		年 月 日	男・女	才	第 子	有・無	有(無)
個人番号(12桁)				- - - - -			
		年 月 日	男・女	才	第 子	有・無	有(無)
個人番号(12桁)				- - - - -			

(\*1)当該年度4月1日現在の年齢を記入

## 世帯状況

続柄	氏名	勤務先	備考(連絡先等)
父			
母			
祖父			
祖母			

## 【一時預かりを必要とする理由】

\*下記の理由に○をつけてください。

1. 就労      2. 出産( / )      3. 通院      4. 学校・町内行事      5. 育児( )  
6. 就職活動      7. 就学      8. 災害      9. リフレッシュ      10. その他( )

11 月分

(連絡事項)

## ※保護者記載欄

	日	月	火	水	木	金	土
申請日	26	27	28	29	30	31	1
	2	3	4	5	6	7	8
	9	10	11	12	13	14	15
	16	17	18	19	20	21	22
	23	24	25	26	27	28	29
	30	1	2	3	4	5	6

## ※市記載欄

	日	月	火	水	木	金	土
施設利用可能日(確定日)	26	27	28	29	30	31	1
	2	3	4	5	6	7	8
	9	10	11	12	13	14	15
	16	17	18	19	20	21	22
	23	24	25	26	27	28	29
	30	1	2	3	4	5	6



ここに保育該当      無      2子      3子以降

【児童の住所】 住所が日田市以外の場合はご記入ください。

戸籍の提出      有

★ 利用申請日を事前に園にお知らせいたしますので、1日利用の場合は○を、4時間以内利用の場合は△をご記入ください。

★ 日曜日及び祝日はご利用できません。

※ 日田市に住所を有する第2子以降3歳未満の児童は、戸籍謄本を添付することにより、保育料が減額となります。

# 一時預かり(一般型)利用申請書

日田市長 様

年 月 日

受付印

次のとおり一時預かり(一般型)の利用を申請します。

ふりがな 申請者(保護者)氏名				住所			
				(〒 - ) 日田市			
保護者個人番号(12桁)				- - - - -			
緊急連絡先		( ) -		【母・父・その他( )】			
希望施設名			保育の状況			母・父・祖父母	
利用希望期間		12月 日 ~ 12月 日		申込日数 日			
ふりがな 利用児童氏名		生年月日	性別	年齢(*1)	出生順位	障がいの有無	アレルギーの有無
		年 月 日	男・女	才	第 子	有・無	有(無)
個人番号(12桁)				- - - - -			
		年 月 日	男・女	才	第 子	有・無	有(無)
個人番号(12桁)				- - - - -			
		年 月 日	男・女	才	第 子	有・無	有(無)
個人番号(12桁)				- - - - -			

(\*1)当該年度4月1日現在の年齢を記入

## 世帯状況

続柄	氏名	勤務先	備考(連絡先等)
父			
母			
祖父			
祖母			

## 【一時預かりを必要とする理由】

\*下記の理由に○をつけてください。

1. 就労      2. 出産( / )      3. 通院      4. 学校・町内行事      5. 育児( )  
6. 就職活動      7. 就学      8. 災害      9. リフレッシュ      10. その他( )

12 月分

(連絡事項)

## ※保護者記載欄

	日	月	火	水	木	金	土
	30	1	2	3	4	5	6
申請日	7	8	9	10	11	12	13
	14	15	16	17	18	19	20
	21	22	23	24	25	26	27
	28	29	30	31	1	2	3
	4	5	6	7	8	9	10



## ※市記載欄

施設利用可能日(確定日)	日	月	火	水	木	金	土
	30	1	2	3	4	5	6
	7	8	9	10	11	12	13
	14	15	16	17	18	19	20
	21	22	23	24	25	26	27
	28	29	30	31	1	2	3
	4	5	6	7	8	9	10

ここに保育該当 無 2子 3子以降

【児童の住所】住所が日田市以外の場合はご記入ください。

戸籍の提出 有

★ 利用申請日を事前に園にお知らせいたしますので、1日利用の場合は○を、4時間以内利用の場合は△をご記入ください。

★ 日曜日及び祝日はご利用できません。

※ 日田市に住所を有する第2子以降3歳未満の児童は、戸籍謄本を添付することにより、保育料が減額となります。

# 一時預かり(一般型)利用申請書

日田市長 様

年 月 日

受付印

次のとおり一時預かり(一般型)の利用を申請します。

ふりがな 申請者(保護者)氏名				住所						
				(〒 - ) 日田市						
保護者個人番号(12桁)				- - - - -						
緊急連絡先				( ) - 【母・父・その他( )】						
希望施設名			保育の状況			母・父・祖父母				
利用希望期間			1月 日 ~ 1月 日			申込日数 日				
ふりがな 利用児童氏名		生年月日		性別	年齢(*1)	出生順位		障がいの有無	アレルギーの有無	
		年 月 日		男・女	才	第 子		有・無	有(無)	
個人番号(12桁)				- - - - -						
		年 月 日		男・女	才	第 子		有・無	有(無)	
個人番号(12桁)				- - - - -						
		年 月 日		男・女	才	第 子		有・無	有(無)	
個人番号(12桁)				- - - - -						

(\*1)当該年度4月1日現在の年齢を記入

## 世帯状況

続柄	氏名	勤務先	備考(連絡先等)
父			
母			
祖父			
祖母			

## 【一時預かりを必要とする理由】

\*下記の理由に○をつけてください。

1. 就労 2. 出産( / ) 3. 通院 4. 学校・町内行事 5. 育児( )  
6. 就職活動 7. 就学 8. 災害 9. リフレッシュ 10. その他( )

1 月分

(連絡事項)

## ※保護者記載欄

	日	月	火	水	木	金	土
申請日	28	29	30	31	1	2	3
	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17
	18	19	20	21	22	23	24
	25	26	27	28	29	30	31
	1	2	3	4	5	6	7

## ※市記載欄

	日	月	火	水	木	金	土
施設利用可能日(確定日)	28	29	30	31	1	2	3
	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17
	18	19	20	21	22	23	24
	25	26	27	28	29	30	31
	1	2	3	4	5	6	7



ここにこ保育該当 無 2子 3子以降

【児童の住所】住所が日田市以外の場合はご記入ください。

戸籍の提出

有

★ 利用申請日を事前に園にお知らせいたしますので、1日利用の場合は○を、4時間以内利用の場合は△をご記入ください。

★ 日曜日及び祝日はご利用できません。

※ 日田市に住所を有する第2子以降3歳未満の児童は、戸籍謄本を添付することにより、保育料が減額となります。

# 一時預かり(一般型)利用申請書

日田市長 様

年 月 日

受付印

次のとおり一時預かり(一般型)の利用を申請します。

ふりがな 申請者(保護者)氏名					住所					
					(〒 - ) 日田市					
保護者個人番号(12桁)					- - - - -					
緊急連絡先					( ) - 【母・父・その他( )】					
希望施設名					保育の 状況		母・父・祖父母			
利用希望期間					2月 日 ~ 2月 日		申込日数 日			
ふりがな 利用児童氏名		生年月日		性別	年齢 (*1)	出生順位		障がいの有無		アレルギーの 有無
		年 月 日		男・女	才	第 子		有・無		有( ) 無
個人番号(12桁)					- - - - -					
		年 月 日		男・女	才	第 子		有・無		有( ) 無
個人番号(12桁)					- - - - -					
		年 月 日		男・女	才	第 子		有・無		有( ) 無
個人番号(12桁)					- - - - -					

(\*1)当該年度4月1日現在の年齢を記入

## 世帯状況

続柄	氏名	勤務先	備考(連絡先等)
父			
母			
祖父			
祖母			

## 【一時預かりを必要とする理由】

\*下記の理由に○をつけてください。

1. 就労      2. 出産( / )      3. 通院      4. 学校・町内行事      5. 育児( )  
6. 就職活動      7. 就学      8. 災害      9. リフレッシュ      10. その他( )

2月分 (連絡事項)

## ※保護者記載欄

	日	月	火	水	木	金	土
申請日	1	2	3	4	5	6	7
	8	9	10	11	12	13	14
	15	16	17	18	19	20	21
	22	23	24	25	26	27	28
	1	2	3	4	5	6	7
	8	9	10	11	12	13	14

## ※市記載欄

	日	月	火	水	木	金	土
施設利用可能日(確定日)	1	2	3	4	5	6	7
	8	9	10	11	12	13	14
	15	16	17	18	19	20	21
	22	23	24	25	26	27	28
	1	2	3	4	5	6	7
	8	9	10	11	12	13	14



ここに保育該当 無 2子 3子以降 【児童の住所】 住所が日田市以外の場合はご記入ください。

戸籍の提出 有

★ 利用申請日を事前に園にお知らせいたしますので、1日利用の場合は○を、4時間以内利用の場合は△をご記入ください。

★ 日曜日及び祝日はご利用できません。

※ 日田市に住所を有する第2子以降3歳未満の児童は、戸籍謄本を添付することにより、保育料が減額となります。

# 一時預かり(一般型)利用申請書

日田市長 様

年 月 日

受付印

次のとおり一時預かり(一般型)の利用を申請します。

ふりがな 申請者(保護者)氏名					住所					
					(〒 - ) 日田市					
保護者個人番号(12桁)					- - - - -					
緊急連絡先					( ) - 【母・父・その他( )】					
希望施設名					保育の 状況		母・父・祖父母			
利用希望期間					3月 日 ~ 3月 日			申込日数 日		
ふりがな 利用児童氏名		生年月日		性別	年齢 (*1)	出生順位		障がいの有無		アレルギーの 有無
		年 月 日		男・女	才	第 子		有・無		有( ) 無
個人番号(12桁)					- - - - -					
		年 月 日		男・女	才	第 子		有・無		有( ) 無
個人番号(12桁)					- - - - -					
		年 月 日		男・女	才	第 子		有・無		有( ) 無
個人番号(12桁)					- - - - -					

(\*1)当該年度4月1日現在の年齢を記入

## 世帯状況

続柄	氏名	勤務先	備考(連絡先等)
父			
母			
祖父			
祖母			

## 【一時預かりを必要とする理由】

\*下記の理由に○をつけてください。

1. 就労      2. 出産( / )      3. 通院      4. 学校・町内行事      5. 育児( )  
6. 就職活動      7. 就学      8. 災害      9. リフレッシュ      10. その他( )

3 月分 (連絡事項)

## ※保護者記載欄

	日	月	火	水	木	金	土
申請日	1	2	3	4	5	6	7
	8	9	10	11	12	13	14
	15	16	17	18	19	20	21
	22	23	24	25	26	27	28
	29	30	31	1	2	3	4
	5	6	7	8	9	10	11

## ※市記載欄

	日	月	火	水	木	金	土
施設利用可能日(確定日)	1	2	3	4	5	6	7
	8	9	10	11	12	13	14
	15	16	17	18	19	20	21
	22	23	24	25	26	27	28
	29	30	31	1	2	3	4
	5	6	7	8	9	10	11



ここに保育該当 無 2子 3子以降 【児童の住所】 住所が日田市以外の場合はご記入ください。

戸籍の提出 有

★ 利用申請日を事前に園にお知らせいたしますので、1日利用の場合は○を、4時間以内利用の場合は△をご記入ください。

★ 日曜日及び祝日はご利用できません。

※ 日田市に住所を有する第2子以降3歳未満の児童は、戸籍謄本を添付することにより、保育料が減額となります。