

一時預かり事業申込書 (就労支援・リフレッシュ・緊急)

令和 年 月 日

伊東市長 様

保護者氏名 _____ 印 _____

一時預かりを利用する子ども	氏名(ふりがな)	生年月日	4/1時点の年齢	性別	障害者手帳
		平成 令和	年 月 日生	歳	男・女
保護者の住所・連絡先	(住所) 〒			健康状況	病気・アレルギーの有無 有()・無
	(連絡先) 自宅電話番号		父携帯		

①世帯の状況 (同一世帯の全員をご記入下さい。住民票上は別世帯であっても、同居である方を含む。)

区分	氏名	児童との続柄	生年月日	性別	職業 又は 学校名等	保護者、祖父母は保育できない理由
児童の世帯員			年 月 日生	男・女		
			年 月 日生	男・女		
			年 月 日生	男・女		
			年 月 日生	男・女		
			年 月 日生	男・女		
			年 月 日生	男・女		
生活保護の適用の有無		適用無し ・ 適用有り (平成/令和 年 月 日保護開始)				

②利用する理由

利用を希望する具体的理由	<p>お子さまの状況(申請時)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 自宅で()が保育している ・ ()に預けている ・ その他()
--------------	---

③祖父母の状況

		氏名	住所	生年月日	状況
父方	祖父			年 月 日	外勤・自営・内職・病気・その他
	祖母			年 月 日	外勤・自営・内職・病気・その他
母方	祖父			年 月 日	外勤・自営・内職・病気・その他
	祖母			年 月 日	外勤・自営・内職・病気・その他

※裏面あり

④家庭の状況

		続柄	必要とする理由
就労支援・ 緊急の場合 のみ記入	父親	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> その他 ()	
		(具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病等の状況など)) 勤務先 _____ 就労時間 _____ : _____ ~ _____ : _____ 就労日数 ひと月 _____ 日就労 (疾病等の状況)	
	母親	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> その他 ()	
		(具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病等の状況など)) 勤務先 _____ 就労時間 _____ : _____ ~ _____ : _____ 就労日数 ひと月 _____ 日就労 (疾病等の状況)	

子育て支援センターの利用状況を教えてください

利用したこと (ある ・ ない)

⇒あると答えた方

どこの支援センターを利用しましたか？

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> すきっぷ (市健康福祉センター内) | <input type="checkbox"/> えいこう子育て支援センター (栄光荻保育園内) |
| <input type="checkbox"/> きしゃぼっぽ (宇佐美保育園内) | <input type="checkbox"/> つくしんぼ (伊東ショッピングプラザデュオ内) |
| <input type="checkbox"/> ちゅうりっぷ (伊豆栄光湯川保育園内) | <input type="checkbox"/> 八幡野保育園子育て支援センター (八幡野保育園内) |
| <input type="checkbox"/> こむろっこ (川奈愛育クラブ内) | |

特記事項