令和９年度

預　か　り　保　育　利　用　申　請　書

令和　　年　　月　　日

阿波市長　様

申請者（保護者）住所

氏名

電話番号　　－　　－

次のとおり，預かり保育【　通年　・　一時預かり　】の利用を申請します。

※年間を通して申し込む場合は「通年利用」を，臨時的に申し込む場合は「一時利用」を選択してください。

施　設　名			
ふ　り　が　な 児　童　氏　名		性別	男　・　女
生　年　月　日	令和　　年　　月　　日生	年限	歳児
利用希望期間	1　通年利用（令和　　年　　月　から） 2　一時利用（令和　　年　　月　から 令和　　年　　月　まで） ※該当する番号を〇で囲み，必要事項を御記入ください。		
預かり保育を 利用する理由	1　保護者が家事以外の仕事に就いているため 2　保護者が就学（職業訓練等も含む）しているため 3　保護者が妊娠中又は出産後間がないため （産前８週間・産後８週間） 4　保護者が病気等の治療中であるため 5　保護者が同居の親族等の介護や看護をしているため 6　保護者が震災､火災その他の復旧に当たっているため 7　虐待・DV等のおそれがあるため 8　その他（具体的理由：　　） ※該当する番号を〇で囲み，証明する書類を添付して提出してください。		
緊急時連絡先	連絡がとれる方の氏名		
	電話番号	－　　－	
施設記載欄	申請受付日　：　　年　　月　　日 審 査 結 果　：　許可　・　不許可		