

一時預かり申込書兼児童台帳

令和 年 月 日

新潟市長及び施設長 様		申 請 者 (保護者)	現 住 所 (住民票のある住所)	〒 —		
一時預かりの利用につき、次のとおり 申し込みます。			ふ り が な			
			氏 名	(電話番号) — — (その他緊急連絡先※) — — ※お子さんが急な発熱などになった場合に必ず連絡がつく電話番号(自宅な ど)		
承諾事項		承諾欄				承諾確認欄
		● 保育園・認定こども園・幼稚園の在園児は利用できません。※夏休み等で施設が利用できない期間を除く。 ● 利用日数が14日を超える場合、保護者の就労証明書など保育が必要と判断できる書類の提出が必要になります。 ● 利用料は利用時間に応じ基本料金、延長料金、食事代(実費)がかかります。※裏面参照 ● 利用料の減免は、別途減免申込書を提出し、減免対象者であることを確認後に減免されます。 ● 公立園を利用した場合、利用料は住民票の住所に郵送される納付書によりお支払いください。				左記の説明に同意し、利用を申し込む場合は、承 諾確認欄にチェックしてください。 ☐ 承諾する
申込保育施設名						
児 童	ふ り が な			性別	生年月日	前年度3月31日時点の年齢
	氏 名			男 ・ 女	年 月 日生	歳
父 母 ・ 同 居 の 祖 父 母	氏 名	続 柄	生年月日	緊急連絡先 (災害などの緊急時、上に書かれている方から順に連絡させていただきま す)		児童の健康状態保育をする上で注意すること があれば記入してください(障がいの有無、アレル ギー・食べられないもの等)。
			・ ・	電話	- -	
			・ ・	電話	- -	
			・ ・	電話	- -	
			・ ・	電話	- -	
かかりつけの医院		医院名				
		連絡先				

利用月日	一時預かり希望時間 (基本料金) 4時間以内 900円 4時間超え 1,800円 (延長料金) 8:30 以前 100円/30分 16:00以降 100円/30分 20:00以降 200円/30分	昼食などの希望 (実費)	利用申込理由 (記入は具体的をお願いします)	利 用 結 果 (保育施設記入欄)											
				実際の利用時間帯	8:30-16:00 までの間で 4H超:○ 4H以内:△ 利用なし:× 16:00以降 のみ利用:△	前延長			後延長						昼食有:○ 昼食無:×
						7:00 ～	7:30 ～	8:00 ～	～ 16:30	～ 17:00	～ 17:30	～ 18:00	～ 18:30	～ 19:00	
月 日	: ~ :	有 ・ 無		: ~ :											
月 日	: ~ :	有 ・ 無		: ~ :											
月 日	: ~ :	有 ・ 無		: ~ :											
月 日	: ~ :	有 ・ 無		: ~ :											
月 日	: ~ :	有 ・ 無		: ~ :											
月 日	: ~ :	有 ・ 無		: ~ :											
月 日	: ~ :	有 ・ 無		: ~ :											
月 日	: ~ :	有 ・ 無		: ~ :											
月 日	: ~ :	有 ・ 無		: ~ :											
月 日	: ~ :	有 ・ 無		: ~ :											
月 日	: ~ :	有 ・ 無		: ~ :											
月 日	: ~ :	有 ・ 無		: ~ :											
月 日	: ~ :	有 ・ 無		: ~ :											
月 日	: ~ :	有 ・ 無		: ~ :											
申立欄 (市又は施設から案内があった場合に記入してください)				利 用 結 果 計	○: 日 △: 日										

※ 太線の中を記入してください。

【保育施設確認欄】(保護者へ確認してください)

1. 市外在住者に関する確認事項	2. 利用に際しての確認・説明事項	3. 利用日数14日以下の確認
市外で認可保育施設等に在園している場合、以下のいずれかの理由が必要なので確認し、チェックすること。 【一時預かりが必要な理由】 □里帰り出産 □里帰り看護 □市内への出張 □市内への通院 □その他 ※「里帰り出産～市内への通院」に該当しない場合は幼保運営課の一時預かり担当へ確認したうえで「□その他」にチェック。保護者から住所地で保育ができない理由を申立欄に記載してもらう。	□ 就労等の理由により利用日数が月14日を超える場合、就労証明書等で月15日以上の保育の必要性を確認した。	□ 今月の利用日数は14日を超えていない (※就労証明書等の提出があった場合を除く) 今月の他の施設の一時預かり利用日数 施設名 日 施設名 日 施設名 日
	□ 利用料制度と減免について説明した。	
	□ 減免申込書兼無償化対象確認申請書を記入してもらった。	
	□ 減免及び無償化の可否を市に確認した。 → □ 減免対象者である □ 無償化対象者である ※市外の減免対象者の場合は電子申請(e-NIIGATA)	