

年 月 日

市 受 付 印

一時預かり申込書（兼 児童台帳）

（宛先）

江 別 市 長
実 施 施 設 長

保護者氏名

一時預かりの利用を次のとおり申し込みます。

(ふりがな) 児童氏名	生年月日	年 月 日	4月1日時点での年齢		
住所	〒		連絡先電話番号		
利用施設名					
児童の世帯員	続柄	氏 名	生 年 月 日	勤務先名・勤務先住所・電話番号	前年度市町村民税
		ふりがな	年 月 日	TEL	有・無
		ふりがな	年 月 日	TEL	有・無
		ふりがな	年 月 日	TEL	有・無
		ふりがな	年 月 日	TEL	有・無

一時預かりを必要とする理由	1 非定型的預かり ・就労 ・就学 ・その他 ()	2 緊急預かり ・傷病 ・介護 ・その他 ()	3 私的理由による預かり (理由)
利用希望期間及び時間	期間	年 月 日 から 年 月 日 まで ※年度末まで利用希望の場合は未記入	
	曜日	月・火・水・木・金・土・不定	利用日数 月に 日程度
	時間	時 分 ~ 時 分	
利用料の免除	利用料の免除を申請します。（免除対象：非定型預かり、緊急預かり） 1 生活保護法による被保護世帯（提出書類：生活保護受給者証） （理由） 2 前年度市町村民税非課税世帯 （前年の1月1日時点で江別市に住民票がない場合は、所得課税証明書が必要です。）		

同意書	利用料決定の為に必要があるときは、保護者及び同一生計内の親族の税務資料につき、江別市長が税務関係部局に報告を求めることに同意します。 年 月 日 保護者氏名
-----	---

※ 以下の欄は記入しないでください。

利用料日額	1,500円 ・ 1,400円 ・ 免除	利用料免除	1 ・ 2
通常利用施設		預かり保育 利用有無	有 ・ 無
無償化対象	対象外 ・ 対象（申請済・未申請）	転入日	
課税状況	前年度： 課税 ・ 非課税 / 当年度： 課税 ・ 非課税		

市 確 認