第1号様式（第8条関係）

三浦市一時預かり事業利用登録票

　　　　　年　　　　月　　　　日

三浦市長　あて

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 |  |
| 保護者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 児童との続柄 |  |

一時預かり事業の利用を希望するので、次のとおり登録いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  児童名 |  | ふりがな  児童名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日（　　歳） | 生年月日 | 年　　月　　日（　　歳） |
| 申請理由 | １　A利用（一時的な利用）  ①保護者の私的事由（リフレッシュ）  ②保護者の疾病、体調不良  ③冠婚葬祭  ④保護者の就労  ⑤保護者の就学  ⑥家族の看護・介護  ⑦家族の行事等  ⑧保護者の社会的活動（ボランティア等）  ⑨その他  ２　B利用（継続利用）  **※子ども課まで、ご相談ください。**   1. 保護者の就労《保留通知》 2. 保護者の疾病《診断書等》   ③　その他  ※《》内は必要な添付書類  【利用時間】  1か月の利用日数　　　　　　日  1日の利用時間　　　　　　　時間 | 申請理由 | １　A利用（一時的な利用）  ①保護者の私的事由（リフレッシュ）  ②保護者の疾病、体調不良  ③冠婚葬祭  ④保護者の就労  ⑤保護者の就学  ⑥家族の看護・介護  ⑦家族の行事等  ⑧保護者の社会的活動（ボランティア等）  ⑨その他  ２　B利用（継続利用）  **※子ども課まで、ご相談ください。**   1. 保護者の就労《保留通知》 2. 保護者の疾病《診断書等》   ③　その他  ※《》内は必要な添付書類  【利用時間】  1か月の利用日数　　　　　　日  1日の利用時間　　　　　　　時間 |
| 児童に関する事項 | ①平熱　　　　　℃  ②アレルギーの有無（有・無）  具体的にお書きください | 児童に関する事項 | ①平熱　　　　　℃  ②アレルギーの有無（有・無）  具体的にお書きください |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 続柄 | 連絡  順位 | 生年月日（年齢） | 電話番号 |
|  |  |  | 年　　月　　日（　　歳） |  |
|  |  |  | 年　　月　　日（　　歳） |  |
|  |  |  | 年　　月　　日（　　歳） |  |
|  |  |  | 年　　月　　日（　　歳） |  |

【連絡先】

【自由記載欄】

|  |
| --- |
|  |

三浦市の一時預かり事業への登録にあたり、下記事項について、ご了承をお願いします。

１　登録票について

（１）登録票の記載内容に変更があった場合には、速やかに市又は受託事業者へお知らせください。

（２）登録票は、市と受託事業者が共有します。

２　保育について

（１）保育に必要なもの等については、事前に受託事業者に確認してください。

（２）病児・病後児に該当する場合には保育を行うことができません。

（３）緊急時に備え、預かり中は、家族の方と常時連絡が取れるようにしておいてください。

３　利用について

（１）利用申請は、予約システムにより行ってください。

（２）利用希望に添えない場合があります。

（３）利用料金は現金で、保育終了後に受託事業者へお支払いください。

（Ｂ利用の場合は、利用する月の最終利用日に、決定した月額利用料をお支払いください）。

【事務担当】

保健福祉部子ども課 電話（046）882-1111　 内線316、365

FAX（046）881-0148

Emai : hoken0701@city.miura.kanagawa.jp