

年 月 日

非定型的一時預かり申請書

藤 沢 市 長

非定型的一時預かりの実施を次のとおり申請します。

なお、市で保管する住民記録情報等、保育に必要な情報について市長が利用すること及び保育に必要な情報を実施施設に提供することに同意します。

1, 申請者		児童との続柄	2, 申請児童		男・女
フリガナ			フリガナ		
氏名 (連絡先)	(- -)		氏名 (生年月日)	(年 月 日)	
3, 登録番号		4, 送迎者(申請者以外の場合)			
		フリガナ			児童との関係()
		氏名			連絡先の電話 ()

非定型的一時預かり希望日

申請理由	<input type="checkbox"/> 就労のため <input type="checkbox"/> 職業訓練のため <input type="checkbox"/> 就学のため <input type="checkbox"/> その他()				
期 間	年 月 日 から		年 月 日 まで		
時 間	: ~ :				
曜 日	<input type="checkbox"/> 月曜日 <input type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input type="checkbox"/> 金曜日 (週 日)				

就労状況

就 労 先	名 称				
	所 在 地		電 話 ()		
就 労 形 態	<input type="checkbox"/> 居宅外 <input type="checkbox"/> 居宅内 <input type="checkbox"/> その他()				
就 労 区 分	<input type="checkbox"/> 本採用 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他()				
通 勤 時 間	片道	時間	分		

職業訓練・就学

通所機関 (学 校)	名 称				
	所 在 地				
訓 練・就 学 内 容			訓 練・就 学 時 間		

※登録申請時と変更があった場合は速やかにお申し出ください。

施設記入欄

添付書類

就労・就学証明書 その他()

処 理 欄	備 考		園 長	主 任