

堺市立幼保連携型認定こども園一時預かり利用申込書（幼稚園型）（延長保育利用）

年 月 日

堺市長 殿

一時預かり（幼稚園型）の利用について、堺市立幼保連携型認定こども園一時預かり事業（幼稚園型）実施要綱第4条第3項の規定により次のとおり申し込みます。

		こども園名	こども園	
申込者（保護者）氏名				
利用者	園児名		歳 児	歳
			クラス名	
	園児名		歳 児	歳
			クラス名	
	園児名		歳 児	歳
			クラス名	
利用が必要な日		年 月 日		
利用を必要とする時間 (利用する時間の□にレ印 を記入してください。)		教育・保育の 提供日	<input type="checkbox"/> 時 分から午前9時まで	
			<input type="checkbox"/> 午後5時から午後6時30分まで	
			<input type="checkbox"/> 午後6時30分から 時 分まで	
		土曜日	<input type="checkbox"/> 時 分から 時 分まで	
		長期休業等	<input type="checkbox"/> 時 分から 時 分まで	
利用が必要となる事由				
備考				

備考

一時預かりを必要とする期間の初日の属する年の前年（当該日の属する月が9月から12月までの場合にあつては、当該日の属する年）の1月1日時点において、本市の区域外に居住し、市町村民税非課税である世帯で、市町村民税の変更があつた場合には、市町村民税非課税証明書（写し）を速やかに提出してください。確認ができない場合は、その他の世帯の区分となります。