様式第1号（第7条関係）

堺市リフレッシュ預かり事業利用申請書

年　　月　　日

堺 市 長　殿

堺市リフレッシュ預かり事業を利用したいので、堺市リフレッシュ預かり事業実施要綱第7条の規定により、次のとおり申し込みます。

（保護者（世帯主））	現住所	（郵便番号　　－　　） 様方 号室	電話番号 （　　）	
	（フリガナ） 氏 名		送迎者	（児童との関係　　）
（フリガナ） 利用児童名		年　月　日生 4/1現在　歳		
利用施設	こども園 上記こども園は、さかいマイ保育園登録事業の利用登録を行っているこども園に相違ありません。			
利用日	年　月　日（　）			
利用時間	時　分 から　時　分 まで			
保護者負担額	※　円	階層区分	□ 1（生活保護を受けている世帯） □ 2（市町村民税非課税世帯）	

緊急連絡先 （必ず連絡がつくところを記載してください。）

氏　名	続柄	勤務先又は緊急の連絡先	
		名　称	電話番号

注意
1 ※印の欄は、実施こども園記入欄ですので記入しないでください。また、**太線枠**内は、実施こども園に相談の上記入してください。
2 生活保護を受けている世帯及び市町村民税非課税世帯については、保護者負担額が減額されます。ただし、添付書類 （生活保護世帯にあっては受給証(写し)、市町村民税非課税世帯にあっては非課税証明書(写し)）が必要です。