

未就園児の定期的な預かり事業利用申込書

年 月 日

委託保護者名 _____

保育を申込み児童 氏名／性別／ 生年月日	ふりがな		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
	氏名		年 月 日生 <small>(2024年4月1日時点での年齢 満 歳)</small>	
住所	〒			
	① 続柄 () 内定連絡先 () ② 続柄 () 内定連絡先 ()			
保護者氏名	氏名	続柄 ()		
	勤務先	事業所名 住所	電話 ()	
保護者氏名	氏名	続柄 ()		
	勤務先	事業所名 住所	電話 ()	
預かり希望期間	西暦 年 月 1 日 ~ 西暦 年 月 末 日			
利用日数	週 日 利用曜日 (月 火 水 木 金)			
保育時間	午前 時 分 ~ 午後 時 分			
お子様の健康状態	アレルギーはありますか? <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 不明 「ある」と答えた方→アレルゲンは何ですか? ()			
	熱性けいれんの経験は? これまでにかかった病気 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 麻疹 <input type="checkbox"/> 水ぼうそう <input type="checkbox"/> 風疹 <input type="checkbox"/> おたふく <input type="checkbox"/> その他 ()			
児童の家族状況 (上記保護者以外の 同居人の方を記入く ださい)	氏名	続柄・年齢	職業/学校名・園名	

【はじめにご確認ください】

◆本申込書は、木下の保育園各園に直接ご持参ください。

＜対象児童＞

- ・ 1歳児、2歳児(2024年4月1日時点)で世田谷区内に住民票がおかれていること
- ・ 月4時間以上48時間未満かつ継続して2か月以上利用する児童
- ・ 利用期間中に保育所等に在籍していない児童

※保育所等・・・認可保育園、地域型保育事業、認定こども園、幼稚園、認証保育所、保育室、保育ママ、企業主導型保育施設

＜利用時間＞

- ・ 平日の9時～17時の間で1日2時間から8時間まで。

※職員配置や他利用園児の関係で、お預かりが出来ない曜日、時間帯もあります。

(本事業の休所日：土曜日・日曜日・祝日・年末年始等(12/28～1/5))

＜利用料金＞

項目	金額
保育料(1時間あたり)	200円
延長保育料(10分あたり)	100円

※延長保育の実施はございませんが、やむを得ずお迎えが17時を過ぎた場合は上記延長保育料を頂戴いたします。

- ・ 前項の料金について、明細を付して保護者に請求し、保護者は指定口座より毎月27日に自動振替での支払いとなります。

【お申し込み時の必要書類】

◆お申し込みの際は、下記の書類を持参してください。

- ・ 未就園児の定期的な預かり事業利用申込書(原本)