様式第１号（第８条関係）

年　　月　　日

年　末　保　育　申　込　書

稲　城　市　長　　殿

住　　所　稲城市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電　　話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

次のとおり年末保育を申請します。なお、年末保育を申し込むに当たり、①利用者の課税台帳等及び世帯情報その他稲城市に提出をしている情報について、市職員が参照し確認すること、②児童の保育に関する情報を在籍園から本郷ゆうし保育園に提供を行うことに同意します。

	氏名（ふりがな）	生年月日	性別	歳児	在園施設名
児童欄		年　月　日	男・女	歳児	
		年　月　日	男・女	歳児	
		年　月　日	男・女	歳児	

希望日時	希望日に○		必要保育時間	延長の有無	延長保育時間
	２９日		時　分　～　時　分	有・無	時　分まで
	３０日		時　分　～　時　分	有・無	時　分まで
	３１日		時　分　～　時　分	有・無	時　分まで

同居家族欄	氏名	続柄	生年月日	年齢	職業	連絡先電話番号
			年　月　日			
			年　月　日			
			年　月　日			
			年　月　日			
			年　月　日			

保育を必要とする理由	

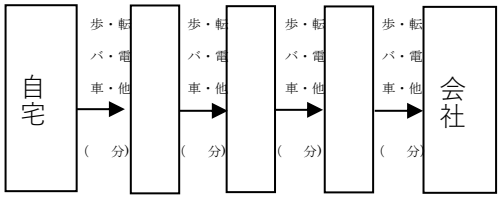
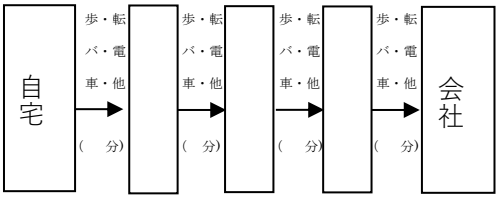
※　日曜日は１歳児クラス以上のみ実施です。また、１８時以降の延長保育は満１歳児以上のみ実施です。

※　年末保育料の免除を希望される方は、お申し出ください。
（対象者　生活保護世帯及び本年度市町村民税非課税世帯）

※　必要保育時間は、就労時間及び通勤時間により、必要な保育時間をご記入ください。

裏面もご記入ください。

1 保護者の状況

	母 親 の 状 況	父 親 の 状 況
通勤経路 (経路・手段・時間)	【総通勤時間】＿＿＿＿分 	【総通勤時間】＿＿＿＿分 

備考
① 歩＝徒歩 転＝自転車 バ＝バス 電＝電車 車＝車 他＝その他
② 書ききれない場合は、余白にご記入ください。

2 必要書類

①保育できない状況を証明する書類（年末保育用就労証明書等）
②児童の状況を表す書類（年末保育個人票）
※アレルギー指示書のある方は写しを添付。

3 提出先

○稲城市役所 子育て支援課 保育・幼稚園施設給付係（郵送可）

4 問い合わせ

〒206-8601 稲城市東長沼2111番地
稲城市役所 子育て支援課 保育・幼稚園施設給付係

電 話：０４２－３７８－２１１１ 内線（２３８・２３９）
ＦＡＸ：０４２－３７８－５６７７