

藤沢市年度限定保育事業 利用申請書

年 月 日

藤 沢 市 長

- この事業は、最大1年度間の期間限定保育事業です。
- 事業の利用要件を満たしていることを確認するため、本市に提出した「教育・保育給付認定申請書 兼 保育施設利用申込書」及び添付書類の内容を確認することがあります。
- 事業の利用要件を満たさなくなった場合、利用調整（入所選考）により保育所等の利用が内定した場合及び利用申請を取り下げた場合は、事業の利用を継続することはできません。

以上のことに同意のうえ、年度限定保育事業の利用を申請します。

利用を希望する 保育所名	第1希望		希望クラス
	第2希望		歳児
	第3希望		

〔保護者〕

住 所			
(フリガナ) 氏 名	連絡先	自宅	
		携帯電話	

〔事業を利用する児童〕

(フリガナ) 氏 名		保育が必要な曜日と時間						
		月曜日	:	から	:	まで		
生年月日	年 月 日	火曜日	:	から	:	まで		
		水曜日	:	から	:	まで		
性別	男 ・ 女	保護者 との続柄		木曜日	:	から	:	まで
				金曜日	:	から	:	まで
				土曜日	:	から	:	まで

〔事業を利用する児童と同居の家族〕

氏名	続柄	年齢	生年月日	勤務先・学校等の名称
		歳	年 月 日	
		歳	年 月 日	
		歳	年 月 日	
		歳	年 月 日	
		歳	年 月 日	

〔支給認定証の記載されている支給認定内容〕

保育の必要性事由	
認定期間	年 月 日から 年 月 日まで

〔添付書類〕

- 認定通知書・支給認定証の写し 保育施設入所保留通知書の写し

【提出先】 保育課 入園担当