

一時預かり(一般型)利用申請書

日田市長 様

年 月 日

受付印

次のとおり一時預かり(一般型)の利用を申請します。

ふりがな 申請者(保護者)氏名				住所				
				(〒 -) 日田市				
保護者個人番号(12桁)				- - - - -				
緊急連絡先		() -		【 母・父・その他() 】				
希望施設名			保育の状況			母・父・祖父母		
利用希望期間		4月 日 ~ 4月 日		申込日数 日				
ふりがな 利用児童氏名		生年月日	性別	年齢(*1)	出生順位	障がいの有無	アレルギーの有無	
		年 月 日	男・女	才	第 子	有・無	有(無)	
個人番号(12桁)				-		-		
		年 月 日	男・女	才	第 子	有・無	有(無)	
個人番号(12桁)				-		-		
		年 月 日	男・女	才	第 子	有・無	有(無)	
個人番号(12桁)				-		-		

(*1)当該年度4月1日現在の年齢を記入

世帯状況

続柄	氏名	勤務先	備考(連絡先等)
父			
母			
祖父			
祖母			

【一時預かりを必要とする理由】

*下記の理由に○をつけてください。

1. 就労 2. 出産(/) 3. 通院 4. 学校・町内行事 5. 育児()
6. 就職活動 7. 就学 8. 災害 9. リフレッシュ 10. その他()

4 月分

(連絡事項)

※保護者記載欄

	日	月	火	水	木	金	土
申請日	29	30	31	1	2	3	4
	5	6	7	8	9	10	11
	12	13	14	15	16	17	18
	19	20	21	22	23	24	25
	26	27	28	29	30	1	2
	3	4	5	6	7	8	9

※市記載欄

	日	月	火	水	木	金	土
施設利用可能日(確定日)	29	30	31	1	2	3	4
	5	6	7	8	9	10	11
	12	13	14	15	16	17	18
	19	20	21	22	23	24	25
	26	27	28	29	30	1	2
	3	4	5	6	7	8	9



ここに保育該当	無	2子	3子以降
戸籍の提出	有		

【児童の住所】住所が日田市以外の場合はご記入ください。

★ 利用申請日を事前に園にお知らせいたしますので、1日利用の場合は○を、4時間以内利用の場合は△をご記入ください。

★ 日曜日及び祝日はご利用できません。

※ 日田市に住所を有する第2子以降3歳未満の児童は、戸籍謄本を添付することにより、保育料が減額となります。

一時預かり(一般型)利用申請書

日田市長 様

年 月 日

受付印

次のとおり一時預かり(一般型)の利用を申請します。

ふりがな 申請者(保護者)氏名				住所				
				(〒 -) 日田市				
保護者個人番号(12桁)				- - - - -				
緊急連絡先		() -		【母・父・その他()】				
希望施設名			保育の状況			母・父・祖父母		
利用希望期間		5月 日 ~ 5月 日		申込日数 日				
ふりがな 利用児童氏名		生年月日	性別	年齢(*1)	出生順位	障がいの有無	アレルギーの有無	
		年 月 日	男・女	才	第 子	有・無	有(無)	
個人番号(12桁)				- - - - -		- - - - -		
		年 月 日	男・女	才	第 子	有・無	有(無)	
個人番号(12桁)				- - - - -		- - - - -		
		年 月 日	男・女	才	第 子	有・無	有(無)	
個人番号(12桁)				- - - - -		- - - - -		

(*1)当該年度4月1日現在の年齢を記入

世帯状況

続柄	氏名	勤務先	備考(連絡先等)
父			
母			
祖父			
祖母			

【一時預かりを必要とする理由】

*下記の理由に○をつけてください。

1. 就労 2. 出産(/) 3. 通院 4. 学校・町内行事 5. 育児()
6. 就職活動 7. 就学 8. 災害 9. リフレッシュ 10. その他()

5 月分

(連絡事項)

※保護者記載欄

申請日	日	月	火	水	木	金	土
	26	27	28	29	30	1	2
	3	4	5	6	7	8	9
	10	11	12	13	14	15	16
	17	18	19	20	21	22	23
	24	25	26	27	28	29	30
	31	1	2	3	4	5	6

※市記載欄

施設利用可能日(確定日)	日	月	火	水	木	金	土
	26	27	28	29	30	1	2
	3	4	5	6	7	8	9
	10	11	12	13	14	15	16
	17	18	19	20	21	22	23
	24	25	26	27	28	29	30
	31	1	2	3	4	5	6



ここに保育該当	無	2子	3子以降
戸籍の提出	有		

【児童の住所】住所が日田市以外の場合はご記入ください。

★ 利用申請日を事前に園にお知らせいたしますので、1日利用の場合は○を、4時間以内利用の場合は△をご記入ください。

★ 日曜日及び祝日はご利用できません。

※ 日田市に住所を有する第2子以降3歳未満の児童は、戸籍謄本を添付することにより、保育料が減額となります。

一時預かり(一般型)利用申請書

日田市長 様

年 月 日

受付印

次のとおり一時預かり(一般型)の利用を申請します。

ふりがな 申請者(保護者)氏名				住所				
				(〒 -) 日田市				
保護者個人番号(12桁)				- - - - -				
緊急連絡先		() -		【母・父・その他()】				
希望施設名			保育の状況			母・父・祖父母		
利用希望期間		6月 日 ~ 6月 日		申込日数 日				
ふりがな 利用児童氏名		生年月日	性別	年齢(*1)	出生順位	障がいの有無	アレルギーの有無	
		年 月 日	男・女	才	第 子	有・無	有() 無	
個人番号(12桁)				- - - - -		- - - - -		有() 無
		年 月 日	男・女	才	第 子	有・無	有() 無	
個人番号(12桁)				- - - - -		- - - - -		有() 無
		年 月 日	男・女	才	第 子	有・無	有() 無	
個人番号(12桁)				- - - - -		- - - - -		有() 無

(*1)当該年度4月1日現在の年齢を記入

世帯状況

続柄	氏名	勤務先	備考(連絡先等)
父			
母			
祖父			
祖母			

【一時預かりを必要とする理由】

*下記の理由に○をつけてください。

1. 就労 2. 出産(/) 3. 通院 4. 学校・町内行事 5. 育児()
6. 就職活動 7. 就学 8. 災害 9. リフレッシュ 10. その他()

6 月分

(連絡事項)

※保護者記載欄

	日	月	火	水	木	金	土
申請日	31	1	2	3	4	5	6
	7	8	9	10	11	12	13
	14	15	16	17	18	19	20
	21	22	23	24	25	26	27
	28	29	30	1	2	3	4
	5	6	7	8	9	10	11

※市記載欄

	日	月	火	水	木	金	土
施設利用可能日(確定日)	31	1	2	3	4	5	6
	7	8	9	10	11	12	13
	14	15	16	17	18	19	20
	21	22	23	24	25	26	27
	28	29	30	1	2	3	4
	5	6	7	8	9	10	11



ここに保育該当	無	2子	3子以降
戸籍の提出	有		

【児童の住所】住所が日田市以外の場合はご記入ください。

★ 利用申請日を事前に園にお知らせいたしますので、1日利用の場合は○を、4時間以内利用の場合は△をご記入ください。

★ 日曜日及び祝日はご利用できません。

※ 日田市に住所を有する第2子以降3歳未満の児童は、戸籍謄本を添付することにより、保育料が減額となります。

一時預かり(一般型)利用申請書

日田市長 様

年 月 日

受付印

次のとおり一時預かり(一般型)の利用を申請します。

ふりがな 申請者(保護者)氏名				住所			
				(〒 -) 日田市			
保護者個人番号(12桁)				- - - - -			
緊急連絡先		() -		【母・父・その他()】			
希望施設名			保育の 状況	母・父・祖父			母
利用希望期間		7月 日 ~ 7月 日		申込日数 日			
ふりがな 利用児童氏名	生年月日	性別	年齢 (*1)	出生順位	障がいの有無	アレルギーの 有無	
	年 月 日	男・女	才	第 子	有・無	有() 無	
個人番号(12桁)				- - - - -			
	年 月 日	男・女	才	第 子	有・無	有() 無	
個人番号(12桁)				- - - - -			
	年 月 日	男・女	才	第 子	有・無	有() 無	
個人番号(12桁)				- - - - -			

(*1)当該年度4月1日現在の年齢を記入

世帯状況

続柄	氏名	勤務先	備考(連絡先等)
父			
母			
祖父			
祖母			

【一時預かりを必要とする理由】

*下記の理由に○をつけてください。

1. 就労 2. 出産(/) 3. 通院 4. 学校・町内行事 5. 育児()
6. 就職活動 7. 就学 8. 災害 9. リフレッシュ 10. その他()

7月分

(連絡事項)

※保護者記載欄

	日	月	火	水	木	金	土
申請日	28	29	30	1	2	3	4
	5	6	7	8	9	10	11
	12	13	14	15	16	17	18
	19	20	21	22	23	24	25
	26	27	28	29	30	31	1
	2	3	4	5	6	7	8

※市記載欄

	日	月	火	水	木	金	土
施設利用可能日 (確定日)	28	29	30	1	2	3	4
	5	6	7	8	9	10	11
	12	13	14	15	16	17	18
	19	20	21	22	23	24	25
	26	27	28	29	30	31	1
	2	3	4	5	6	7	8



ここに保育該当	無	2子	3子以降
戸籍の提出	有		

【児童の住所】住所が日田市以外の場合はご記入ください。

★ 利用申請日を事前に園にお知らせいたしますので、1日利用の場合は○を、4時間以内利用の場合は△をご記入ください。

★ 日曜日及び祝日はご利用できません。

※ 日田市に住所を有する第2子以降3歳未満の児童は、戸籍謄本を添付することにより、保育料が減額となります。

一時預かり(一般型)利用申請書

日田市長 様

年 月 日

受付印

次のとおり一時預かり(一般型)の利用を申請します。

ふりがな 申請者(保護者)氏名				住所							
				(〒 -) 日田市							
保護者個人番号(12桁)				- - - - -							
緊急連絡先		() -		【母・父・その他()】							
希望施設名				保育の状況				母・父・祖父母			
利用希望期間		8月 日 ~ 8月 日				申込日数 日					
ふりがな 利用児童氏名		生年月日		性別	年齢(*1)	出生順位		障がいの有無		アレルギーの有無	
		年 月 日		男・女	才	第 子		有・無		有(無)	
個人番号(12桁)				- - - - -							
		年 月 日		男・女	才	第 子		有・無		有(無)	
個人番号(12桁)				- - - - -							
		年 月 日		男・女	才	第 子		有・無		有(無)	
個人番号(12桁)				- - - - -							

(*1)当該年度4月1日現在の年齢を記入

世帯状況

続柄	氏名	勤務先	備考(連絡先等)
父			
母			
祖父			
祖母			

【一時預かりを必要とする理由】

*下記の理由に○をつけてください。

1. 就労 2. 出産(/) 3. 通院 4. 学校・町内行事 5. 育児()
6. 就職活動 7. 就学 8. 災害 9. リフレッシュ 10. その他()

8月分

(連絡事項)

※保護者記載欄

申請日	日	月	火	水	木	金	土
	26	27	28	29	30	31	1
	2	3	4	5	6	7	8
	9	10	11	12	13	14	15
	16	17	18	19	20	21	22
	23	24	25	26	27	28	29
	30	31	1	2	3	4	5

※市記載欄

施設利用可能日(確定日)	日	月	火	水	木	金	土
	26	27	28	29	30	31	1
	2	3	4	5	6	7	8
	9	10	11	12	13	14	15
	16	17	18	19	20	21	22
	23	24	25	26	27	28	29
	30	31	1	2	3	4	5



ここに保育該当	無	2子	3子以降
戸籍の提出	有		

【児童の住所】住所が日田市以外の場合はご記入ください。

★ 利用申請日を事前に園にお知らせいたしますので、1日利用の場合は○を、4時間以内利用の場合は△をご記入ください。

★ 日曜日及び祝日はご利用できません。

※ 日田市に住所を有する第2子以降3歳未満の児童は、戸籍謄本を添付することにより、保育料が減額となります。

一時預かり(一般型)利用申請書

日田市長 様

年 月 日

受付印

次のとおり一時預かり(一般型)の利用を申請します。

ふりがな 申請者(保護者)氏名				住所				
				(〒 -) 日田市				
保護者個人番号(12桁)				- - - - -				
緊急連絡先		() -		【母・父・その他()】				
希望施設名			保育の状況			母・父・祖父母		
利用希望期間			9月 日 ~ 9月 日			申込日数 日		
ふりがな 利用児童氏名		生年月日	性別	年齢(*1)	出生順位	障がいの有無	アレルギーの有無	
		年 月 日	男・女	才	第 子	有・無	有() 無	
個人番号(12桁)				- - - - -		- - - - -		
		年 月 日	男・女	才	第 子	有・無	有() 無	
個人番号(12桁)				- - - - -		- - - - -		
		年 月 日	男・女	才	第 子	有・無	有() 無	
個人番号(12桁)				- - - - -		- - - - -		

(*1)当該年度4月1日現在の年齢を記入

世帯状況

続柄	氏名	勤務先	備考(連絡先等)
父			
母			
祖父			
祖母			

【一時預かりを必要とする理由】

*下記の理由に○をつけてください。

1. 就労 2. 出産(/) 3. 通院 4. 学校・町内行事 5. 育児()
6. 就職活動 7. 就学 8. 災害 9. リフレッシュ 10. その他()

9 月分

(連絡事項)

※保護者記載欄

	日	月	火	水	木	金	土
申請日	30	31	1	2	3	4	5
	6	7	8	9	10	11	12
	13	14	15	16	17	18	19
	20	21	22	23	24	25	26
	27	28	29	30	1	2	3
	4	5	6	7	8	9	10

※市記載欄

	日	月	火	水	木	金	土
施設利用可能日(確定日)	30	31	1	2	3	4	5
	6	7	8	9	10	11	12
	13	14	15	16	17	18	19
	20	21	22	23	24	25	26
	27	28	29	30	1	2	3
	4	5	6	7	8	9	10



ここに保育該当	無	2子	3子以降
戸籍の提出	有		

【児童の住所】住所が日田市以外の場合はご記入ください。

★ 利用申請日を事前に園にお知らせいたしますので、1日利用の場合は○を、4時間以内利用の場合は△をご記入ください。

★ 日曜日及び祝日はご利用できません。

※ 日田市に住所を有する第2子以降3歳未満の児童は、戸籍謄本を添付することにより、保育料が減額となります。

一時預かり(一般型)利用申請書

日田市長 様

年 月 日

受付印

次のとおり一時預かり(一般型)の利用を申請します。

ふりがな 申請者(保護者)氏名				住所			
				(〒 -) 日田市			
保護者個人番号(12桁)				- - - - -			
緊急連絡先		() -		【母・父・その他()】			
希望施設名			保育の 状況	母・父・祖父			母
利用希望期間		10月 日 ~ 10月 日		申込日数 日			
ふりがな 利用児童氏名		生年月日	性別	年齢 (*1)	出生順位	障がいの有無	アレルギーの 有無
		年 月 日	男・女	才	第 子	有・無	有() 無
個人番号(12桁)				- - - - -		- - - - -	
		年 月 日	男・女	才	第 子	有・無	有() 無
個人番号(12桁)				- - - - -		- - - - -	
		年 月 日	男・女	才	第 子	有・無	有() 無
個人番号(12桁)				- - - - -		- - - - -	

(*1)当該年度4月1日現在の年齢を記入

世帯状況

続柄	氏名	勤務先	備考(連絡先等)
父			
母			
祖父			
祖母			

【一時預かりを必要とする理由】

*下記の理由に○をつけてください。

1. 就労 2. 出産(/) 3. 通院 4. 学校・町内行事 5. 育児()
6. 就職活動 7. 就学 8. 災害 9. リフレッシュ 10. その他()

10 月分

(連絡事項)

※保護者記載欄

日	月	火	水	木	金	土
27	28	29	30	1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31
1	2	3	4	5	6	7

※市記載欄

施設 利用 可能日 (確定日)	日	月	火	水	木	金	土
	27	28	29	30	1	2	3
	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17
	18	19	20	21	22	23	24
	25	26	27	28	29	30	31
	1	2	3	4	5	6	7



ここに保育該当 無 2子 3子以降

【児童の住所】住所が日田市以外の場合はご記入ください。

戸籍の提出 有

★ 利用申請日を事前に園にお知らせいたしますので、1日利用の場合は○を、4時間以内利用の場合は△をご記入ください。

★ 日曜日及び祝日はご利用できません。

※ 日田市に住所を有する第2子以降3歳未満の児童は、戸籍謄本を添付することにより、保育料が減額となります。

一時預かり(一般型)利用申請書

日田市長 様

年 月 日

受付印

次のとおり一時預かり(一般型)の利用を申請します。

ふりがな 申請者(保護者)氏名				住所							
				(〒 -) 日田市							
保護者個人番号(12桁)				- - - - -							
緊急連絡先		() -		【 母・父・その他() 】							
希望施設名				保育の状況				母・父・祖父母			
利用希望期間		11月 日 ~ 11月 日				申込日数 日					
ふりがな 利用児童氏名		生年月日		性別	年齢(*1)	出生順位		障がいの有無		アレルギーの有無	
		年 月 日		男・女	才	第 子		有・無		有(無)	
個人番号(12桁)				- - - - -							
		年 月 日		男・女	才	第 子		有・無		有(無)	
個人番号(12桁)				- - - - -							
		年 月 日		男・女	才	第 子		有・無		有(無)	
個人番号(12桁)				- - - - -							

(*1)当該年度4月1日現在の年齢を記入

世帯状況

続柄	氏名	勤務先	備考(連絡先等)
父			
母			
祖父			
祖母			

【一時預かりを必要とする理由】

*下記の理由に○をつけてください。

1. 就労 2. 出産(/) 3. 通院 4. 学校・町内行事 5. 育児()
6. 就職活動 7. 就学 8. 災害 9. リフレッシュ 10. その他()

11 月分

(連絡事項)

※保護者記載欄

日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12

※市記載欄

施設利用可能日(確定日)	日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6	7
	8	9	10	11	12	13	14
	15	16	17	18	19	20	21
	22	23	24	25	26	27	28
	29	30	1	2	3	4	5
	6	7	8	9	10	11	12



ここに保育該当	無	2子	3子以降
戸籍の提出	有		

【児童の住所】住所が日田市以外の場合はご記入ください。

★ 利用申請日を事前に園にお知らせいたしますので、1日利用の場合は○を、4時間以内利用の場合は△をご記入ください。

★ 日曜日及び祝日はご利用できません。

※ 日田市に住所を有する第2子以降3歳未満の児童は、戸籍謄本を添付することにより、保育料が減額となります。

一時預かり(一般型)利用申請書

日田市長 様

年 月 日

受付印

次のとおり一時預かり(一般型)の利用を申請します。

ふりがな 申請者(保護者)氏名				住所							
				(〒 -) 日田市							
保護者個人番号(12桁)				- - - - -							
緊急連絡先		() -		【 母・父・その他() 】							
希望施設名				保育の状況				母・父・祖母			
利用希望期間		12月 日 ~ 12月 日				申込日数 日					
ふりがな 利用児童氏名		生年月日		性別	年齢(*1)	出生順位		障がいの有無		アレルギーの有無	
		年 月 日		男・女	才	第 子		有・無		有(無)	
個人番号(12桁)				- - - - -							
		年 月 日		男・女	才	第 子		有・無		有(無)	
個人番号(12桁)				- - - - -							
		年 月 日		男・女	才	第 子		有・無		有(無)	
個人番号(12桁)				- - - - -							

(*1)当該年度4月1日現在の年齢を記入

世帯状況

続柄	氏名	勤務先	備考(連絡先等)
父			
母			
祖父			
祖母			

【一時預かりを必要とする理由】

*下記の理由に○をつけてください。

1. 就労 2. 出産(/) 3. 通院 4. 学校・町内行事 5. 育児()
6. 就職活動 7. 就学 8. 災害 9. リフレッシュ 10. その他()

12 月分

(連絡事項)

※保護者記載欄

	日	月	火	水	木	金	土
申請日	29	30	1	2	3	4	5
	6	7	8	9	10	11	12
	13	14	15	16	17	18	19
	20	21	22	23	24	25	26
	27	28	29	30	31	1	2
	3	4	5	6	7	8	9

※市記載欄

	日	月	火	水	木	金	土
施設利用可能日(確定日)	29	30	1	2	3	4	5
	6	7	8	9	10	11	12
	13	14	15	16	17	18	19
	20	21	22	23	24	25	26
	27	28	29	30	31	1	2
	3	4	5	6	7	8	9



ここに保育該当	無	2子	3子以降
戸籍の提出	有		

【児童の住所】住所が日田市以外の場合はご記入ください。

★ 利用申請日を事前に園にお知らせいたしますので、1日利用の場合は○を、4時間以内利用の場合は△をご記入ください。

★ 日曜日及び祝日はご利用できません。

※ 日田市に住所を有する第2子以降3歳未満の児童は、戸籍謄本を添付することにより、保育料が減額となります。

一時預かり(一般型)利用申請書

日田市長 様

年 月 日

受付印

次のとおり一時預かり(一般型)の利用を申請します。

ふりがな 申請者(保護者)氏名				住所					
				(〒 -) 日田市					
保護者個人番号(12桁)				- - - - -					
緊急連絡先		() -		【母・父・その他()】					
希望施設名			保育の状況			母・父・祖父母			
利用希望期間		1月 日 ~ 1月 日		申込日数 日					
ふりがな 利用児童氏名		生年月日	性別	年齢(*1)	出生順位	障がいの有無	アレルギーの有無		
		年 月 日	男・女	才	第 子	有・無	有() 無		
個人番号(12桁)				- - - - -		- - - - -			
		年 月 日	男・女	才	第 子	有・無	有() 無		
個人番号(12桁)				- - - - -		- - - - -			
		年 月 日	男・女	才	第 子	有・無	有() 無		
個人番号(12桁)				- - - - -		- - - - -			

(*1)当該年度4月1日現在の年齢を記入

世帯状況

続柄	氏名	勤務先	備考(連絡先等)
父			
母			
祖父			
祖母			

【一時預かりを必要とする理由】

*下記の理由に○をつけてください。

1. 就労 2. 出産(/) 3. 通院 4. 学校・町内行事 5. 育児()
6. 就職活動 7. 就学 8. 災害 9. リフレッシュ 10. その他()

1 月分

(連絡事項)

※保護者記載欄

	日	月	火	水	木	金	土
申請日	27	28	29	30	31	1	2
	3	4	5	6	7	8	9
	10	11	12	13	14	15	16
	17	18	19	20	21	22	23
	24	25	26	27	28	29	30
	31	1	2	3	4	5	6

※市記載欄

	日	月	火	水	木	金	土
施設利用可能日(確定日)	27	28	29	30	31	1	2
	3	4	5	6	7	8	9
	10	11	12	13	14	15	16
	17	18	19	20	21	22	23
	24	25	26	27	28	29	30
	31	1	2	3	4	5	6

ここに保育該当 無 2子 3子以降

【児童の住所】住所が日田市以外の場合はご記入ください。

戸籍の提出

有

★ 利用申請日を事前に園にお知らせいたしますので、1日利用の場合は○を、4時間以内利用の場合は△をご記入ください。

★ 日曜日及び祝日はご利用できません。

※ 日田市に住所を有する第2子以降3歳未満の児童は、戸籍謄本を添付することにより、保育料が減額となります。

一時預かり(一般型)利用申請書

日田市長 様

年 月 日

受付印

次のとおり一時預かり(一般型)の利用を申請します。

ふりがな 申請者(保護者)氏名				住所			
				(〒 -) 日田市			
保護者個人番号(12桁)				- - - - -			
緊急連絡先		() -		【母・父・その他()】			
希望施設名			保育の 状況	母・父・祖父母			
利用希望期間		2月 日 ~ 2月 日		申込日数 日			
ふりがな 利用児童氏名	生年月日	性別	年齢 (*1)	出生順位	障がいの有無	アレルギーの 有無	
	年 月 日	男・女	才	第 子	有・無	有() 無	
個人番号(12桁)				- - - - -			
	年 月 日	男・女	才	第 子	有・無	有() 無	
個人番号(12桁)				- - - - -			
	年 月 日	男・女	才	第 子	有・無	有() 無	
個人番号(12桁)				- - - - -			

(*1)当該年度4月1日現在の年齢を記入

世帯状況

続柄	氏名	勤務先	備考(連絡先等)
父			
母			
祖父			
祖母			

【一時預かりを必要とする理由】

*下記の理由に○をつけてください。

1. 就労 2. 出産(/) 3. 通院 4. 学校・町内行事 5. 育児()
6. 就職活動 7. 就学 8. 災害 9. リフレッシュ 10. その他()

2 月分

(連絡事項)

※保護者記載欄

	日	月	火	水	木	金	土
申請日	31	1	2	3	4	5	6
	7	8	9	10	11	12	13
	14	15	16	17	18	19	20
	21	22	23	24	25	26	27
	28	1	2	3	4	5	6
	7	8	9	10	11	12	13

※市記載欄

	日	月	火	水	木	金	土
施設利用可能日(確定日)	31	1	2	3	4	5	6
	7	8	9	10	11	12	13
	14	15	16	17	18	19	20
	21	22	23	24	25	26	27
	28	1	2	3	4	5	6
	7	8	9	10	11	12	13



ここに保育該当	無	2子	3子以降
戸籍の提出	有		

【児童の住所】住所が日田市以外の場合はご記入ください。

★ 利用申請日を事前に園にお知らせいたしますので、1日利用の場合は○を、4時間以内利用の場合は△をご記入ください。

★ 日曜日及び祝日はご利用できません。

※ 日田市に住所を有する第2子以降3歳未満の児童は、戸籍謄本を添付することにより、保育料が減額となります。

一時預かり(一般型)利用申請書

日田市長 様

年 月 日

受付印

次のとおり一時預かり(一般型)の利用を申請します。

ふりがな 申請者(保護者)氏名				住所					
				(〒 -) 日田市					
保護者個人番号(12桁)				- - - - -					
緊急連絡先		() -		【母・父・その他()】					
希望施設名			保育の状況			母・父・祖父			
利用希望期間		3月 日 ~ 3月 日		申込日数 日					
ふりがな 利用児童氏名		生年月日	性別	年齢(*1)	出生順位	障がいの有無	アレルギーの有無		
		年 月 日	男・女	才	第 子	有・無	有() 無		
個人番号(12桁)				- - - - -		- - - - -			
		年 月 日	男・女	才	第 子	有・無	有() 無		
個人番号(12桁)				- - - - -		- - - - -			
		年 月 日	男・女	才	第 子	有・無	有() 無		
個人番号(12桁)				- - - - -		- - - - -			

(*1)当該年度4月1日現在の年齢を記入

世帯状況

続柄	氏名	勤務先	備考(連絡先等)
父			
母			
祖父			
祖母			

【一時預かりを必要とする理由】

*下記の理由に○をつけてください。

1. 就労 2. 出産(/) 3. 通院 4. 学校・町内行事 5. 育児()
6. 就職活動 7. 就学 8. 災害 9. リフレッシュ 10. その他()

3 月分

(連絡事項)

※保護者記載欄

	日	月	火	水	木	金	土
申請日	28	1	2	3	4	5	6
	7	8	9	10	11	12	13
	14	15	16	17	18	19	20
	21	22	23	24	25	26	27
	28	29	30	31	1	2	3
	4	5	6	7	8	9	10

※市記載欄

	日	月	火	水	木	金	土
施設利用可能日(確定日)	28	1	2	3	4	5	6
	7	8	9	10	11	12	13
	14	15	16	17	18	19	20
	21	22	23	24	25	26	27
	28	29	30	31	1	2	3
	4	5	6	7	8	9	10



ここに保育該当	無	2子	3子以降
戸籍の提出	有		

【児童の住所】住所が日田市以外の場合はご記入ください。

★ 利用申請日を事前に園にお知らせいたしますので、1日利用の場合は○を、4時間以内利用の場合は△をご記入ください。

★ 日曜日及び祝日はご利用できません。

※ 日田市に住所を有する第2子以降3歳未満の児童は、戸籍謄本を添付することにより、保育料が減額となります。