

一 時 預 か り 保 育 申 込 書

年 月 日 (宛先) 鎌倉市長 住所..... 申請者 氏名..... 電話..... () 次のとおり一時預かり保育を申し込みます。					
申請児童	ふりがな		続柄	生 年 月 日	年 齢
	氏 名			年 月 日	歳
申請事由	(1)保護者の労働による一時預かり保育 ア 短時間・断続的勤務 イ 職業訓練 ウ 就学 エ その他 ()				
	(2)保護者の傷病等による一時預かり保育 ア 傷病 イ 災害・事故 ウ 出産 エ 看護・介護 オ 冠婚葬祭 カ その他 ()				
	(3)(1)、(2)以外の理由による一時預かり保育 理由：				
希望期間 及び時間 (24 時間 表記)	年 月 日から 年 月 日まで (週 日程度) 時 分から 時 分まで (時間)				
給食希望 の有無	有 ・ 無				
アレルギー の有無	有 ・ 無				
	(有の場合、種類を記載)				
生活保護の状況 ☐ 適用なし ☐ 適用あり (年 月 日開始)					
※鎌倉市 記載欄	実施場所 (保育園)				
一時預かり保育の適・否 (否の場合は その理由) 理由：			保育料 1 時間/400 円 30 分/200 円 給食費 250 円		