

## 子育てサポート保育年間利用申請補助資料

「年間利用」希望の保護者は下記の該当欄に記入して、利用申請書に添えて提出してください。

保護者氏名  
\_\_\_\_\_  
児童氏名  
\_\_\_\_\_

連絡先電話番号  
\_\_\_\_\_

## 1 子育てサポート保育年間利用希望の理由について

## ① 就労、就学

	父	母
勤務先名称 (学校名称)		
勤務先電話番号 (学校電話番号)		
勤務先所在地 (学校所在地)		
勤務時間 (在学時間)	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分
勤務日数 (通学日数)	週平均 日	週平均 日

## ② 家族（本人）の介護、疾病

氏名（園児からみた継柄）	状況
介護、通院の必要な人	入院・施設入所・通院（該当事項に○） 病状等；
主に介護、看病にあたる人	週平均 日 時 分～ 時 分 内容；

## ③ その他

週平均 日 時 分～ 時 分 内容；
--------------------------