

待機児童対応型一時預かり保育利用申込書

泉大津市長様

申込日 令和 年 月 日

待機児童対応型一時預かり保育の利用について、下記のとおり申し込みます。

ふりがな		性別	男／女		
児童氏名		生年月日	令和 年 月 日		
		令和7年4月1日現在の年齢			歳
住所					

ふりがな		児童との続柄	
保護者氏名	(PC入力の場合は要押印)	電話番号	
利用希望施設	(南海かもめ認定こども園／すこやか認定こども園 のいずれか1園を記入)		
利用希望期間	令和 年 月 日 ~ 令和 8 年 3 月 31 日 利用希望期間に関わらず、利用終了となる場合があります。（下記注意事項参照）		

(注意事項)

- すでに申込されている保育所等については、引き続き入所調整の対象となります。
- 待機児童対応型一時預かり保育期間終了後に希望する認可保育所等に優先的に入所できるわけではありません。
- 最長で令和7年度末までご利用いただけますが、次の場合は利用を終了していただきます。
 - 保育所等の利用が決定した場合（入所を辞退しても、利用は継続できません）
 - 幼稚園の利用が決定した場合
 - 育児休業を取得する場合
 - その他利用要件を満たさなくなった場合

受付印