様式第１号（第7条関係）

　　年　　月　　日

笠間市長　様

保護者　住所

氏名

電話番号

笠間市こども誰でも通園事業利用申請書

　次のとおり申請します。また、利用決定等にあたり市が住民記録、税情報等を調査することに同意します。

１　利　用　児　童　名

２　利用児童の生年月日

３　世帯員の状況（利用児童を除く。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 利用児童  との続柄 | 年齢 | 勤務先又は通園（学）先等 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

４　利用希望の内容

(１) 利用希望の期間（～令和7年３月まで）

令和　　年　　月　～　令和　　年　　月

(２）利用形態（希望する方に✔を記入）

□定期利用（1日4時間を月2回程度利用）→（３）を回答してください。

□不定期利用（1時間単位での利用）

(３) 定期利用の場合の利用希望の週及び曜日

毎月、第　　週の　　曜日　と　第　　週の　　曜日

別紙　笠間市こども誰でも通園事業

保護者名：　　　　　　　　　　　　　（利用児童名：　　　　　　　　　　　）

１　利用要件等（すべてに☑）

□利用児童は、各利用月の初日時点で０歳６か月以上満３歳未満である。

　　　□利用児童は、認可保育施設又は企業主導型保育事業所に入所していない。

　　　認可外保育施設に入所している場合　施設名（　　　　　　　　　　　　）

□利用終了後にアンケートへの回答に協力する。

２　利用児童のアレルギーの有無（いずれかに☑　現時点で把握している情報）

　　　□なし　　□あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３　利用児童の障がいの有無（いずれかに☑　現時点で把握している情報）

　　　□なし　　□あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

４　保護者・世帯の状況（該当するものに✔を記入）

（１）この事業がどのような世帯に需要があるかを確認したく回答ください。

　□専業主婦（主夫）の世帯

　□育児休業取得中の世帯

　□保護者いずれかが短時間労働者の世帯（勤務時間が月６０時間未満）

　□祖父母と同居する世帯

（２）次のいずれかに該当する場合は利用料が減免になる場合があります。該当するものがあれば✔を入れてください。

　□保護者が生活保護を受けている。

　□非課税世帯である（世帯全員の市町村民税が課されていない）。

　□ひとり親世帯である。

５　利用を希望する理由や、利用を通じて期待することを教えてください。

その他、支援・配慮を希望することがあれば記入ください。