

一時的保育申請に係わる状況調査表

(別紙2)

利用希望児童の 住民票のある場所	氏名(世帯主)		児 童 と の 続 柄	
	住所	都 道 府 県		
		電話番号 ()		

一時的保育利用 期間中の住所地	氏名(世帯主)		児 童 と の 続 柄	
	住所	都 道 府 県		
		電話番号 ()		

請 求 書 等 の 書 類 送 付 先	宛 名		児 童 と の 続 柄	
	住所	都 道 府 県		
		電話番号 ()		

必要な添付書類

- ☐ 一時的保育利用に係わる傷病等申告書(別紙3) 【保護者等の傷病理由】
- ☐ 母子健康手帳の写し 【出産理由】
(これから産まれてくる子どものもの、表紙と出産予定の記載されているページの2枚)
- ☐ 保護者の身分証明書の写し (保険証、運転免許証 等)
- ☐ 一時的保育の利用を希望する児童の保険証の写し

中野市に児童が滞在する期間 (予定)
年 月 日から 年 月 日まで

家族の状況について

児童との 続 柄		氏 名	年 齢	保育ができない理由 (職業、勤務先名、就労時間等)
父			歳	
母			歳	
父 方	祖父		歳	
	祖母		歳	
母 方	祖父		歳	
	祖母		歳	

中野市滞在中の同居者の状況

[illegible]