ＫＯＢＥはじめルーム（育休明け乳幼児の定期預かり事業）利用申込書

令和　　　年　　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　御中

ＫＯＢＥはじめルーム（育休明け乳幼児の定期預かり事業）の利用を申し込みます。また、本申込みにかかる内容及び利用状況等について、神戸市こども家庭局（関係課に限る）及び区こども家庭支援課（関係区に限る）に提供することに同意します。

|  |
| --- |
| ○利用子どもに関する事項 |
| フ　リ　ガ　ナ子どもの氏名 |  |
| 男 ・ 女　　（生年月日）　　　年　　　　月　　　　日（　　歳　　カ月） |
| 支給認定(有効)期間保育必要量 | 令和　　　年　　　月　　　日　～　令和　　　年　　　月　　　日（　保育標準時間　・　保育短時間　） |
| 利用開始希望日 | 令和　　　年　　　月　　　日　から　令和　　　年　　　月　　　日まで |
| 利用希望曜日・時間 | 月：　AM ・ PM　　 　時　　 　分　　～　　AM ・ PM　　 　時　　 　分火：　AM ・ PM　　 　時　　 　分　　～　　AM ・ PM　　 　時　　 　分水：　AM ・ PM　　 　時　　 　分　　～　　AM ・ PM　　 　時　　 　分木：　AM ・ PM　　 　時　　 　分　　～　　AM ・ PM　　 　時　　 　分金：　AM ・ PM　　 　時　　 　分　　～　　AM ・ PM　　 　時　　 　分 |
|  |  |  |
| ○保護者（申込者）に関する事項 |
|  | 父 | 母 |
|  |  |  |
| 住所 | 区 |  |
| 連絡先 | －　　　　　　　－ | －　　　　　　　－ |
| 勤務先(所在地) | (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 勤務時間 | 月：AM・PM　　時　　分～ AM・PM　　時　　分火：AM・PM　　時　　分～ AM・PM　　時　　分水：AM・PM　　時　　分～ AM・PM　　時　　分木：AM・PM　　時　　分～ AM・PM　　時　　分金：AM・PM　　時　　分～ AM・PM　　時　　分その他： | 月：AM・PM　　時　　分～ AM・PM　　時　　分火：AM・PM　　時　　分～ AM・PM　　時　　分水：AM・PM　　時　　分～ AM・PM　　時　　分木：AM・PM　　時　　分～ AM・PM　　時　　分金：AM・PM　　時　　分～ AM・PM　　時　　分その他： |
| 送迎・通勤時間 | 自宅－施設　：　　　　時間　　　　　分施設－勤務先：　　　　時間　　　　　分合　計：　　　　　　　時間　　　　　分 | 自宅－施設　：　　　　時間　　　　　分施設－勤務先：　　　　時間　　　　　分合　計：　　　　　　　時間　　　　　分 |
| 育休期間 | 　　　年　　月　　日～　　年　　月　　日 | 　　　年　　月　　日～　　年　　月　　日 |
| その他特記事項 |  |  |

申込者（保護者）名

（保護者から申込先施設に希望があった場合には、本事業を実施する他施設に情報提供を行うことができます。）

○本申込書と併せて、健康診査票をご提出ください。なお、利用用件に該当しなくなった場合には、利用を取り消します。