

ぎんれいプレようちえん つくしぐみ・ちゅうりっぷぐみ 利用申込書

記入日 年 月 日

利用するお子様	氏名	フリガナ	性別
			男・女
	生年月日	西暦 年 月 日 (歳)	
参加クラス ※別紙参照	つくし くみ ・ちゅうりっぷ くみ		
バス利用※ご希望に添えない場合があります。	・ちゅうりっぷ1くみ(火9:45～)・ちゅうりっぷ2くみ(木9:45～) ・つくし1くみ(火11:00～) ・つくし2くみ(木11:00～)		
在園・卒園兄弟名	フリガナ (クラス) 名前 (年度卒園)		
保護者氏名	フリガナ		
保護者住所	〒 -		
保護者連絡先	① - - (父携帯・母携帯・その他) ② - - (父携帯・母携帯・その他)		
保護者の属性	☐ 専業主婦(夫)家庭 ☐ 保護者のいずれかが短時間(勤務時間が月64時間未満)又は不 定期に就労している家庭 ☐ 育児休業取得中の家庭 ☐ その他 ()		
世帯状況	☐ 生活保護世帯 ※生活保護世帯、市民税非課税世帯に該当し ☐ 市民税非課税世帯 利用料の減免を申請する場合はそれを証明す ☐ いずれにも該当しない る書類を利用施設に提示してください。		
保育所等の在籍状 況	認可保育所・認定こども園・幼稚園・地域型保育事業・企業主導型保育事業所の在籍 状況 ☐ 在籍していません ☐ 入所予定です (年 月 日から)		

【同意欄】さいたま市乳児等通園支援事業の利用にあたり、以下の事項について同意します。

日付 年 月 日 保護者署名

- さいたま市乳児等通園支援事業を実施する施設(以下「実施施設」という。)は、利用した保護者の「氏名」、「住所」、利用したお子様の「氏名」、「生年月日」、「本制度の利用状況」を、さいたま市に提供します。
- 実施施設からさいたま市に提供のあった1の情報については、さいたま市から他の実施施設に対して提供する場合があります。