

令和 年 月 日

市川市長あて

市川市こども送迎ステーション事業利用(申込・変更届)書

次のとおり、こども送迎ステーションの利用を申込みます。

| 申込区分 | 1. 新規 2. 変更 | 利用開始 (変更)年月日 | 令和 年 月 日から | 申込人数 | 人 |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 申込児童 氏名 (1人目) ※必要に応じて ○を記入して ください | ..(フリガナ)..... 生年月日 平成・令和 年 月 日 クラス年齢 3歳児(年少)・4歳児(年中)・5歳児(年長) 通園(予定)保育所等名称 | | 申込児童 氏名 (2人目) ※必要に応じて ○を記入して ください | ..(フリガナ)..... 生年月日 平成・令和 年 月 日 クラス年齢 3歳児(年少)・4歳児(年中)・5歳児(年長) 通園(予定)保育所等名称 | |
| | 保護者 氏名(父) | ..(フリガナ)..... | | 保護者 氏名(母) | ..(フリガナ)..... |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 | 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 | | |
| 連絡先 | (父) - - | 連絡先 | (母) - - | | |
| 住 所 | 〒 _____ () | | | | |
| 希望ステーション | 第1希望 | | | | |
| | 第2希望 | | | | |
| | 第3希望 | | | | |
| 毎日の送迎者 | 父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他 () | | | | |
| 利 用 日 | 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ※○をつけてください。 | | | | |
| 送迎の時間 | 送り時間 午前 時 分頃 ・ 迎え時間 午後 時 分頃 | | | | |

※裏面のご記入もお願いします

○自宅から利用（予定）保育所までの距離について

| | | | |
|-----------------------------|--------------|------------------------------------|--------------|
| 自宅から 保育所 の距離 (1人目) | 距離 _____ k m | 自宅から 保育所 の距離の 距離 (2人目) | 距離 _____ k m |
| | 徒歩 _____ 分 | | 徒歩 _____ 分 |

※地図アプリ等を使用して、記載をお願いします。

○世帯の状況について

| | | | | | |
|--------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----|
| 家庭の状況 | | <input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> 単身赴任家庭 <input type="checkbox"/> 左記以外 | | | |
| 勤務先 の 状 況 | 保護者 | 父 親 | | 母 親 | |
| | 名 称 | | | | |
| | 住 所 | | | | |
| | 電 話 | () | | () | |
| | 時 間 | 月曜日～金曜日 | 土曜日 | 月曜日～金曜日 | 土曜日 |
| | (朝) : から | : から | (朝) : から | : から | |
| | (夕) : まで | : まで | (夕) : まで | : まで | |
| 通勤時間 | (約) 時間 分 | | (約) 時間 分 | | |
| 備 考 | | | | | |

※申請内容に虚偽や不備が判明した場合は利用を取り消すことがあります。

| 確認事項 | | チェック欄 |
|------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 1 | 児童の健康状態等に変化があった場合は必ずお申し出ください。集団保育が困難な時は、こども送迎ステーションを利用できなくなることがあります。 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | 自然災害等（地震・台風・雪・大雨洪水・強風等）により保育所が休園になったり、バスの運行ができなくなることがありますので、予めご了承下さい。 | <input type="checkbox"/> |
| 3 | こども送迎ステーションの利用の必要がなくなった場合は、申し出ください。 | <input type="checkbox"/> |
| 4 | 上記確認事項やこども送迎ステーション、保育施設等の約束事を守れない場合は、利用できなくなることがあります。 | <input type="checkbox"/> |

以上の内容を確認したため、申込みを行います。

年 月 日 保護者氏名 _____