

那覇市 子どもの居場所（保育）利用申請書

～「夜の子どもの居場所」運営支援事業～

記入日:202 年 月 日

那覇市母子生活支援センターさくら
施設長 當眞 郁子 殿

ふりがな
保護者 氏名 印

住 所 _____

電話番号 _____

メールアドレス _____

学童にきょうだい児が在籍の場合は学年・名前を記入ください _____

2020年度「居場所保育」利用を希望し、下記の通り申請します。※保育定員 5名

記

利用を希望する理由(該当する理由に○印)					
1.就労 2.看護・介護 3.就学又は技術習得 4.その他()					
登園方法	<input type="checkbox"/> 保護者と登園(時頃)	降園方法	<input type="checkbox"/> 保護者迎え(時頃)		
	<input type="checkbox"/> 迎え希望(時頃)		<input type="checkbox"/> 自宅送り希望(時頃)		
	<input type="checkbox"/> 保護者以外と登園(時頃)		※自家用車がある方は原則 保護者迎えです		
開室時間 平日:17:00~21:00 土日祝:9:00~17:00					
利用希望曜日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 (毎週 / 隔週 / 希望時のみ)					
※定員があるため、ご希望に添えない場合があります。あらかじめご了承ください。					
利用児名	氏名(ふりがな) 生年月日	続柄	年齢	保育施設名 預かり終了時間	組名
	生年月日(年 月 日)		歳	時 分	組 歳児
	生年月日(年 月 日)		歳	時 分	
	生年月日(年 月 日)		歳	組	歳児
	生年月日(年 月 日)		歳	時 分	組
その他	※該当するものに✓				
	①世帯状況: <input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> 非課税世帯 <input type="checkbox"/> 課税世帯				
	②家族形態: <input type="checkbox"/> 母子世帯 <input type="checkbox"/> 父子世帯 <input type="checkbox"/> 祖父母世帯 <input type="checkbox"/> その他				
	※「夜の居場所」を知ったきっかけは何ですか? <input type="checkbox"/> さくら学童 <input type="checkbox"/> 母子会の紹介 <input type="checkbox"/> 知り合いの紹介 <input type="checkbox"/> 入所者・元入所者 <input type="checkbox"/> 市役所 <input type="checkbox"/> 民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 寄り添い支援員、教育委員会 <input type="checkbox"/> その他()				

保護者の状況

保護者に連絡がつかない時に連絡できる方
緊急連絡先の方についても記入して下さい

↓

ふりがな			続柄			続柄	
保護者氏名							
日中連絡可能な連絡先	電話番号 携帯・自宅・勤務先・その他 ()		電話番号 携帯・自宅・勤務先・その他 ()				
居住の状況	同居・別居 (住所:)						
勤務先名称							
勤務先住所							
勤務先電話	()						
勤務時間	(平日) 時 分～ 時 分 (土曜) 時 分～ 時 分 (通勤時間 片道 分)						
勤務日 ※○をつける 勤務日数	月	火	水	木	金	土	日
勤務日数	週 (月～日に 日 (4週で 日))						

※不規則勤務の場合は、過去3ヶ月の実績から平均して1週間又は1ヶ月における勤務日数を割り出し、
その日数に合うように、多く勤務した曜日・時間を記入して下さい。

世帯員の状況 (保育利用児除外)	氏名		続柄	年齢	学校名・学年
	(ふりがな)				

※ご記入いただいた個人情報は連絡などに使用し、運営以外には使用しません。