施設等利用給付認定に係る利用事業届出書

保育事業の利用について、以下のとおり届け出ます。

届出先	みやき町長		申請日	年　月　日
保育所の 利用申し込み	有 ・ 無	・有のとき　利用を希望する時期　（　　）年度 ・無のとき　下の点線枠内の該当する□に✔をつけてください。		

届出者(保護者)

フリガナ		
保護者の氏名	㊞	※本人自署の場合、押印は不要です。
保護者の住所	〒 みやき町	

届出に係る子ども

フリガナ	
児童の氏名	

利用する事業の種類　※該当する事業に✔をいれて、事業所名等を下記に記入してください。

□　一時預かり事業
□　ファミリー・サポート・センター
□　事業所内託児所
□　認可外保育施設
□　その他

利用する(予定含む)事業所について

1	事業者名		事業所がある市町	□　町内 □その他 (市町名:　　)
	利用開始日	年　月　日		
2	事業者名		事業所がある市町	□　町内 □その他 (市町名:　　)
	利用開始日	年　月　日		
3	事業者名		事業所がある市町	□　町内 □その他 (市町名:　　)
	利用開始日	年　月　日		

※保育所等の利用申し込みを行っていない場合は、下記の中から主な理由の一つにチェック ☑ を入れて下さい。

□　利用可能な保育所等では、就労等により利用を希望する時間帯の保育が行われていないため

□　利用可能な保育所等は、自宅や職場から遠いなど地理的に希望に合っていないため

□　その他(理由:　　)