

# 大和市子育て支援施設利用申請書 (託児事業)



受付番号 \_\_\_\_\_

受付者 \_\_\_\_\_

年 月 日

大和市子育て支援施設 指定管理者 あて

1. 大和市子育て支援施設条例（以下、「条例」という）及び同条例施行規則並びに指定管理者が規定する①大和市子育て支援施設託児所利用申込に関する重要事項確認書及び②大和市子育て支援施設における個人情報取扱い同意書の内容を理解した上で申請していること。上記①については、本利用申請時に、捺印の上、併せて提出すること。また、②については、登録申請時に、捺印の上、提出済みであること
2. 指定管理者は、記入内容、添付書類、利用者の登録及び利用の承認に関する内容等について、大和市に情報を提供すること
3. 指定管理者は、申請児童と同居する家族の住民記録や福祉に係る情報等、施設を利用するにあたって必要な情報について、大和市から提供を受けること。また、これらの情報について、指定管理者の求めに応じ、申請時に提出すること
4. 申請に必要な書類を提出しない場合は、利用者登録及び利用承認等を行わない場合があり、施設を利用できない場合があること
5. 記入内容が事実と相違する場合は、利用承認を取消す場合があるほか、利用中止となる場合があること
6. 記入内容に変更が生じた場合、速やかに大和市子育て支援施設利用者登録変更申請書など必要書類を提出すること
7. 利用条件（条例 18 条の規定）を満たさなくなった場合や利用の不承認または利用承認の取消し事項（条例 20 条の規定）に該当した場合には、利用承認を取消す場合があるほか、利用中止となる場合があること
8. 大和市子育て支援施設託児所利用申込に関する重要事項確認書若しくは指定管理者が別に定める運営規程に違反した場合または施設運営上やむを得ないと指定管理者が判断した場合には、利用承認を取消す場合があるほか、利用中止となる場合があること
9. 申請時に、末尾指定管理者記入欄の本人確認書類を指定管理者に提示し、指示がある場合、写しを提出すること。

上記に申請児童の同居家族が同意（右にチェック）の上、次のとおり申請します。（ 同意確認）

申請者（保護者）	ふりがな 氏名		性別	続柄	職業等	生年月日（年齢）
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			年 月 日 ( 歳)
	住 所	〒 市				
	連絡先(自宅)				日中連絡先	
	緊急連絡先 (続柄等)					

※送迎者は、別途顔写真付き身分証の写しの提出が必要になります。

申請児童	ふりがな 氏 名		性別	生年月日（年齢）	障害者手帳
			男 女	年 月 日 ( 歳)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
	持病・病歴・障がい・発達などの健康状態				
	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ※有の場合、病名・症状・内容・通所施設等について記載して下さい				

