

# 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
-----	-------	-----	-------

届出に係る子ども

フリガナ	
児童の氏名	

届出者(保護者) ※給付認定申請書の申請者と同じ方の氏名をご記入ください。

フリガナ	
保護者の氏名	
保護者の住所	〒 みやき町

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。

<input type="checkbox"/>	一時預かり事業
<input type="checkbox"/>	ファミリー・サポート・センター
<input type="checkbox"/>	事業所内託児所
<input type="checkbox"/>	認可外保育施設
<input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/> 町内 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 町内 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 町内 <input type="checkbox"/> 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: )