

府 中 町 長

申請者（児童の保育を行う主な保育者）

(フリガナ) 氏 名	
生年月日	
児童との続柄	
住 所	
連絡先	

令和 年度 府中町プラチナ保育手当交付申請書

府中町プラチナ保育手当の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。  
 なお、対象児童については、保育所等を利用していません。

1 家族状況

対象児童	(フリガナ) 氏 名		(フリガナ) 氏 名			
	生年月日		生年月日			
	住 所					
保護者	父	(フリガナ) 氏 名		母	(フリガナ) 氏 名	
		生年月日			生年月日	
	住 所			住 所		
	連絡先			連絡先		

2 保育状況

保育を必要とする事由	児童の父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 傷病・障害 <input type="checkbox"/> その他（ ）					
	児童の母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 傷病・障害 <input type="checkbox"/> その他（ ）					
保育を行う期間等	期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで					
	曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日					
	時間	時 分から 時 分まで					
主な保育場所	<input type="checkbox"/> 児童の自宅 <input type="checkbox"/> 保育者の自宅						

【同意欄】 上記のとおり、申請者が児童の保育を行うことについて同意します。

署名（保護者代表） \_\_\_\_\_