

第1号様式（第12条関係）

別海町病児保育事業登録申請書（兼登録変更申請書）

別海町長 様

別海町病児保育事業を利用したいので、次のとおり登録を申請します。この事業の利用料確定に必要な市町村民税の情報（同一世帯を含む）及び世帯情報の閲覧並びに確定した利用料及び申請書記載事項を事業者提供することに同意します。

年 月 日

申請者氏名

(No.)

登 録 児 童	氏 名	ふりがな	男 女	生年月日	
				年 月 日生 歳 箇月	
	自 宅	郵便番号：			
		住 所：別海町 電話番号： FAX番号			
	保 護 者	氏名 男・女 続柄 年 月 日生 勤務先 勤務先電話番号		氏名 男・女 続柄 年 月 日生 勤務先 勤務先電話番号	
		氏名 男・女 年 月 日生		氏名 男・女 年 月 日生	
児 童 の 兄 弟 姉 妹	氏名 男・女 年 月 日生		氏名 男・女 年 月 日生		
登 録 児 童 通 園 施 設 名	名 称： 保育園・幼稚園				
	住 所： 電話番号：				
緊 急 連 絡 先	氏名		続柄	電話番号	備考・勤務先等
	1				
	2				
	3				

※町確認欄（この欄は記入しないでください）		確認印
適用期間	年3月31日まで	
区 分	1. 町民税課税世帯 2. 町民税非課税世帯 3. 生活保護法による被保護世帯	