

柏駅前送迎保育ステーション利用申請書

柏市長 宛て

柏市が、送迎保育ステーションに係る利用決定に必要な住民税の情報（同居世帯員を含む。）及び世帯情報を閲覧します。

また、柏市が保有する児童の在籍状況、心身の状況等の情報について、送迎保育ステーション事業を実施する上で必要な範囲において、柏市が当該情報を利用し、又はあなたが利用を希望する特定教育・保育施設に提供します。

上記について同意の上、次のとおり柏駅前送迎保育ステーションの利用を申請します。

利用児童	フリガナ		性別	生 年 月 日			
	氏 名		男・女	平成	年	月	日
	住 所	〒					
希望する送迎先	園 名	利用申請 (※1)	自宅から園までの送迎時間 (片道) (※2)	現在の状況			
				在園中	入園予定 (※4)	入園申込予定 (※4)	
				1号(※3) 2号	1号(※3)	2号	ステーションを利用できない場合は、利用希望園を取り下げる(※5)
	①手賀の丘幼稚園・保育園	<input type="checkbox"/> 利用を申請する	分	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	②柏みどりこども園	<input type="checkbox"/> 利用を申請する	分	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
希望開始月	令和 年 月から						
希望開始月から利用できなかった場合の対応	<input type="checkbox"/> 申請を取下げ ※次月以降の利用調整を行いません。		<input type="checkbox"/> 利用できるまで待つ ※年度末（3月）まで有効。ただし以下の場合は失効します。 ・利用申請園以外の園に入園が決まった場合 ・柏市から転出した場合				

※1 複数の園を申請する場合、それぞれの園で利用申請書等の提出とお子さんの面談が必要です。

※2 標準的な送迎時間を記入してください。移動手段は問いません。

※3 施設等利用給付の新2号認定を受けた方、又は受ける見込みのある方に限ります。

※4 希望する送迎先の園を見学した上でご記入ください。

※5 保育園等利用申込書の利用希望園から該当園を取り下げて利用調整を行います。

保護者氏名	氏名： (続柄)	氏名： (続柄)
緊急連絡先	電話：	電話：
送迎の時間	送り時間 午前 時 分頃	迎え時間 午後 時 分頃
毎日の送迎者	父 母 その他 ()	
緊急時の送迎者		利用児童との関係

(園事務処理欄)

(市事務処理欄)

060205

園①受付 <input type="checkbox"/>	園②受付 <input type="checkbox"/>		担当	担当	看	栄	市受付印
複数の送迎先を希望している場合は、それぞれの園に申請が必要です。複写して原本を保護者の方にお返しく下さい。							