

様式第1号（第5関係）

年 月 日

茨木市休日保育事業利用料補助登録申込書

（提出先）茨木市長

申請者 _____
住 所 _____
電話番号 _____

年 月から令和 年 月までの、休日保育の補助利用について、
次のとおり申し込みます。

申 込 児 童	ふりがな	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日（ 歳）
	所属施設名	
休日保育 利用の理由 ※☑をしてください。	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 災害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護	

- 1 就労、疾病、介護、看護で利用登録される場合は、「休日保育補助利用理由証明書」をご提出ください。
- 2 妊娠・出産で利用登録される場合は、「母子手帳（写）」をご提出ください。
- 3 障害で利用登録される場合は、「障害者手帳」または「療育手帳」の写しをご提出ください。