

児童発達支援センターでの一時預かり利用申請書

(あて先) 福岡市長

【申請にあたって】
 私(申請者)は、以下の項目に同意した上で、利用の申請について関係書類を添えて申し込みます。
 ・申請者(保護者)と利用児童が、福岡市内に居住していることを住民基本台帳等で確認すること。
 ・利用児童が、福岡市児童発達支援センターでの一時預かり事業実施要綱第3条に規定する者であるかを確認すること。
 なお、虚偽の届出をした場合や必要書類を提出しない場合は、本申請書を無効とされ、利用の対象外となっても異議は申し立てません。

記入日	西暦			年			月			日	一時預かりの必要性を確認しますので、裏面も必ず記入してください。									
利用開始を希望する日	□年4月1日→それ以外の場合右欄に日付を記入										西暦			年			月			日

【申請時期について】
 令和7年4月1日からの利用を希望する方は、令和6年11月15日(金)までに申請してください。

① 申請児童の情報

フリガナ		生年月日	西暦			年			月		日
児童氏名		通所している児童発達支援センター名									

※通所施設が決まっていない場合は空欄のままご提出ください

② 申請者(申請児童の保護者)の情報

フリガナ		生年月日	西暦			年			月		日
申請者氏名		申請児童との関係									
連絡先											□携帯 □勤務先 □自宅 □その他()
現住所	〒										福岡市 区

③ ②以外の保護者の情報

フリガナ		生年月日	西暦			年			月		日
氏名		申請児童との関係									
連絡先											□携帯 □勤務先 □自宅 □その他()
別居先住所 (申請児童と別居の場合のみ記入)	〒										

④ 世帯構成

【①～③以外の同一住所に住んでいる人全員を記入】

フリガナ		生年月日	西暦			年			月		日
氏名		申請児童との関係									
フリガナ		生年月日	西暦			年			月		日
氏名		申請児童との関係									
フリガナ		生年月日	西暦			年			月		日
氏名		申請児童との関係									
フリガナ		生年月日	西暦			年			月		日
氏名		申請児童との関係									
フリガナ		生年月日	西暦			年			月		日
氏名		申請児童との関係									

