

2023年4月期保育ルームハミング月極保育申込書

年 月 日

月極保育利用について次のとおり申請します。

児童の氏名	フリガナ 氏 名	性 別 男 ・ 女	生 年 月 日 年 月 日	年 齢 歳 ヶ月
申請者	保護者	フリガナ 氏 名	続柄	
		住 所	〒 - 電話番号	
	その他	氏 名	(保護者との続柄)	
		住 所	電話番号 — —	

1 希望利用期間及び保育時間 ※わかっている範囲でご記入ください。

利用希望月	2023年 4 月 1 日			
種別	曜日固定 ・ 曜日フリー(日)			
保育時間	基本保育時間	午前 時 から	午後 時まで	
	延長保育時間	午前 時 から	午前 時まで	
		午後 時 から	午後 時まで	

※ならし保育については、面接時に相談のうえ決定していきます。

1 本園を利用する理由をご記入ください。該当項目に○印をご記入ください。	
就労中(自営、家庭内就労含む)	就労予定 求職中 復職(年 月 日予定)
その他 ()	
1-1 ※勤務地(予定) () ※最寄り駅や〇〇市内など	
1-2 送迎方法(車 ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ 電車 ・ バス ・ その他)	
2 該当項目に○印をご記入ください。(複数可)	
(1) 保育ルーム「ハミング」専願である。	
(2) 併設する小規模認可施設「ハミングきっず」に申請したが保留となった、若しくは、5月以降の入所申請予定である。(希望順位は問いません)	
(3) 過去において兄姉等の利用実績(一時保育含む)がある。	
(4) 大和市のマッチング制度からの申請である(市より空き情報について提供を受けた)	
(5) 認可保育園の二次等の申請(予定)で、他の施設との併願である。	
要望、配慮してほしい事項があればご記入ください(アレルギー等)	

【申請する方へ】

本施設は、会費及び入会金等は徴収していません。下記の事項へのご理解をお願いします。
下記の事項に同意、確認し、□へチェックをしてください。

- ☐ 市より内定通知があり、申請を取り消す場合は速やかに連絡をします
- ☐ 市より不承諾の通知があり、本園の利用希望が決まった場合は速やかに連絡をします
- ☐ 保育料について、説明を受け理解をしている。

氏名

※大和市より不承諾通知があり申請する場合は、その通知書の写しを添付してください。