

第1号様式（第5条関係）

令和7年●●月●●日

唐津市長 様

保護者 住所 唐津市西城内1番1号
氏名 唐津 太郎
電話番号 090-1234-5678

唐津市こども誰でも通園支援事業利用申請書

次のとおり申請します。また、利用決定等に当たり市が住民記録、税情報等を調査することに同意します。

- 1 利用児童名 【 唐津 三 郎 】
- 2 利用児童の生年月日 【 令和●年●●月●●日 】
【クラス年齢 ●歳（令和7年4月1日時点）】
- 3 世帯員の状況（利用児童を除く。）

氏名	利用児童との続柄	年齢	勤務先又は通園（学）先等
唐津 梅子	祖母	72	無職
唐津 太郎	父	41	唐津サービス(株)
唐津 花子	母	37	唐津病院(育児休業中)
唐津 一郎	兄	9	唐津小学校
唐津 次郎	兄	5	唐津保育園

4 利用希望の内容

- (1) 利用希望の施設 【 ●●●●保育園 】
- (2) 利用希望の期間 【令和7年●●月～令和●年●●月】
- (3) 利用希望の週及び曜日

☐第1週及び第3週の 曜日 ☐第2週及び第4週の 曜日

行が不足する場合は空いている場所に記入してください。

面談時に調整し記入します。
(面談前には記入不要)

保護者名：唐津 太郎 (利用児童名：唐津 三郎)

☒ 通常保育の空き定員がなくなった場合、利用解除となることを了承した

☐なし ☒あり (卵アレルギー)

☒なし ☐あり ()

4 保護者・世帯の状況（該当するものがあれば☑）

この事業がどのような世帯に需要があるかを確認したく回答ください

☒ 育児休業取得中の世帯☒ 祖父母と同居する世帯

次の①～④のいずれかに該当する場合は利用料が減免になる場合があります

☐ ② 非課税世帯である（世帯全員の市町村民税が課されていない）

☐ ④ その他児童・保護者の状況から利用料軽減が必要である（要保護児童等）

5 利用する理由や、利用を通じて期待することを教えてください

その他、支援・配慮を希望することがあれば記入ください

参考までに、今回利用を希望された理由やきっかけなどを教えてください。（こどもの成長や子育ての負担軽減など）
また、配慮が必要なことがあれば自由に記載ください。