災害時代替保育利用申請書 兼 代替保育利用認定通知書

(あて先)福岡市長

下記のとおり、災害時の代替保育利用を申請いたします。

申請年月日年

月 日

①申請者(保護者)の情報

フリガナ					生年月日	年	月	日	(歳)
申請者氏名			利用児 童との 続柄		電話番号	母の携帯・父の携	帯・勤務タ	ā・自宅・	・その他	()
自宅住所	(〒 −)				(緊急連絡先)	母の携帯・父の携	帯・勤務タ	c・自宅・	・その他	()
	保護者氏名	利用児童との続柄	生年月日	糞	动務先等	申請理由(災害時间	こ従事	する業	務)
	①申請者(保護者)の情報	限で記入済								

②利用児童の情報

フリガナ						
児童氏名	生年月日	年	月	日	(歳)
在籍施設名	施設所在地					

年 月 日

1	建康保険証		その他	
社保・ 国保・ 生保・ その他()		かかりつけの 病院名		
			所在地: (電話:)
被保険者氏名	②利用児童の情報で記入済	送迎者	(続柄)	
名称		アレルギー	有 ・ 無 (食物:)(その他) アナフィラキシー 有 ・ 無	
記号•番号		体質等	・けいれん(ひきつけ) 有 ・ 無 【その他】	
乳幼児医療証 受給者番号		気をつけて 欲しいこと		

③利用希望保育所

(災害時受入保育所の中から第2希望まで記入可能)

希望 順位	利用希望保育所名				
1		保育所			
2		保育所			

※個人情報は、十分に配慮し、代替保育以外の目的には使用しません。 ※記入内容が変更した場合は、速やかに運営支援課まで連絡をしてください。 ※申請は年度毎に必要です。保育利用認定通知書の有効期限は利用を認定 した年度の最終日(3月31日)までです。

運営支援課記載

代替保育利用認定通知書

令和 年 月 日

災害時の代替保育利用について、下記のとおり認定いたします。

災害時受入保育所 福岡市立 保育所(令和 年 月 日まで有効)

福岡市こども未来局運営支援課長

記入例

災害時代替保育利用申請書 兼 代替保育利用認定通知書

(あて先)福岡市長

下記のとおり、災害時の代替保育利用を申請いたします。

申請年月日

年 月

日

①申請者(保護者)の情報

フリガナ	00 00			生年月日	S 5 5 年 1 月 1 日 (43歳)
申請者氏名	00 00	利用児童との	父		092-711-4114
中明有八石		続柄		电砧笛万	母の携帯・父の携帯・勤務先)自宅・その他()
	(7810-8620)			(緊急連絡先)	090-***
自宅住所	福岡市中央区天神1丁目8-1				はの携帯・父の携帯・勤務先・自宅・その他 ()

保護者氏名	利用児童 との続柄	生年月日	勤務先等	申請理由(災害時に従事する業務)
①申請者(保護者)の情幸	限で記入済	○○消防局	消防	
00 00	母	S54年12月31日	○○病院	医療従事者

②利用児童の情報

フリガナ	00 00			
児童氏名	00 00	生年月日	R4年1月1日	(1歳)
在籍施設名	○○保育園	施設所在地	福岡市中央区天神1丁目8-1	

1	建康保険証	その他			
社保 ・ 国保 ・	生保・その他(共済組合)	かかりつけの 病院名	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○		
			所在地:福岡市中央区天神1丁目8 (電話: 092-711-4114)		
被保険者氏名	②利用児童の情報で記入済	送迎者	〇〇 〇〇 (続柄 母)		
名称	○○共済組合	アレルギー	① ・ 無 (食物:卵)(その他) アナフィラキシー 有 ・ 無		
記号•番号		体質等	・けいれん(ひきつけ) ① ・ 無 ・肘がぬけやすい		
乳幼児医療証 受給者番号		気をつけて 欲しいこと			

③利用希望保育所

(災害時受入保育所の中から第2希望まで記入可能)

希望 順位	利用希望保育所名				
1	馬出	保育所			
2	千代	保育所			

※個人情報は、十分に配慮し、代替保育以外の目的には使用しません。 ※記入内容が変更した場合は、速やかに運営支援課まで連絡をしてください。 ※申請は年度毎に必要です。保育利用認定通知書の有効期限は利用を認定 した年度の最終日(3月31日)までです。

運営支援課記載

代替保育利用認定通知書

令和 年 月 日

災害時の代替保育利用について、下記のとおり認定いたします。

災害時受入保育所 福岡市立 保育所(令和 年 月 日まで有効)

福岡市こども未来局運営支援課長