

第2子以降子育てレスパイトケア事業 保育無料券 交付申請書

令和 年 月 日

(あて先) 四日市市長

保育無料券の交付は、次の①～③の全てに該当する方が申請できます。
①～③に該当する場合、それぞれ下の欄の口にチェックをしてください。

①	<input type="checkbox"/>	市内に住所がある（住民登録している）
②	<input type="checkbox"/>	第2子以降の子の出産後12カ月めの月の末日を経過していない
③	<input type="checkbox"/>	生まれた子とその兄・姉で小学生までの子を養育している

私は、下記「保育無料券の発行、交付、使用等に関する事項」（ア～カ）を確認のうえ、保育無料券の交付を申請します。
また、この申請内容の審査に必要な私及び同一世帯員に係る住民基本台帳の情報について、市が閲覧することに同意します。

申請者 (※産婦)	申請者が記入してください。 ※産婦が申請してください。産婦が生まれた子を養育していないときは、生まれた子の主な養育者が申請してください。		
	住所 ※市内に限る	(〒 四日市市) (フリガナ)	氏名
	アパート名・号室等	生年月日	昭・平
	電話番号 <input type="checkbox"/> 自宅 () <input type="checkbox"/> 携帯 ()	生まれた子との関係	<input type="checkbox"/> 母(産婦) <input type="checkbox"/> 母がいない場合の主な養育者

(1)	生まれた子	第()子		第()子	
		(フリガナ)	性別	(フリガナ)	性別
	氏名	男・女	氏名	男・女	
	生年月日	令和 . . 満()月	生年月日	令和 . . 満()月	
	生まれた子	第()子		第()子	
		(フリガナ)	性別	(フリガナ)	性別
	氏名	男・女	氏名	男・女	
	生年月日	令和 . . 満()月	生年月日	令和 . . 満()月	

(2)	保育料無 で 料 券 を 子	生まれた子の兄・姉で小学生までの子 ※申請者と同居の子に限りませ			
		(フリガナ)	性別	(フリガナ)	性別
	氏名	男・女	氏名	男・女	
	生年月日	. . 満()歳	生年月日	. . 満()歳	
	保育料無 で 料 券 を 子	(フリガナ)	性別	(フリガナ)	性別
		氏名	男・女	氏名	男・女
	生年月日	. . 満()歳	生年月日	. . 満()歳	

※その他連絡事項があるときは この欄に記入してください

--

受付欄

確認	発行

保育無料券の発行、交付、使用等に関する事項	
ア	保育無料券は、生まれた子の兄・姉を一時保育、病児保育にあずけた場合に利用できます。
イ	保育無料券の利用期限は、出産月の12カ月後の月の末日までです。
ウ	交付申請から保育無料券の発送までに2週間程度を要します。 利用予定日の1カ月前までに交付申請してください。
エ	一時保育サービスを利用する際は、事前に保育園・こども園での予約が必要です。
オ	病児保育の利用には事前に予約受付システム「あずかるこちゃん」の利用登録をしてください。
カ	定員の都合上等で、希望する日に一時保育、病児保育を利用できないことがあります。
この申請書の提出先	〒510-0085 四日市市諏訪町2-2
お問い合わせ	四日市市こども未来部 こども未来課 子育て支援係 電話354-8069

