

令和7年度（R7.7月～R8.6月）

記載例と注意点

高知市病児保育事業登録申請書

高知市長様

申請日をご記入
ください

令和 年 月 日

病児保育事業の利用登録を申請します。申請にあたっては、次のことについて承諾します。

保護者のどちらか一方でもお子さんと別世帯となっている場合は、お子さんと同世帯の保護者と別世帯の保護者両方の住所・氏名・連絡先をご記入ください。

【記入例】

① 母一〒780-8571

高知市本町5丁目1-45

② 父一〒780-〇〇〇〇

住所：高知市はりまや町〇〇-〇

氏名：① 母一高知 花子 ② 父一高知 太郎

① 母一090-〇〇〇〇-××△△

連絡先電話番号：② 父一090-△△△△-〇〇××

〒780-8571

住所：高知市本町5丁目1-45

氏名：高知 花子

連絡先電話番号：090-〇〇〇〇-××△△

フリガナ	コウチ ハナコ	生年月日	平成 5年 10月 3日
児童氏名	高知 花子	(学年)	令和 (小学校 年生)
※登録申請日における学年をご記入ください			
通園（通学）中の 保育園・小学校等	本町 (保育園・幼稚園・小学校・託児所)		
一時保育を利用する保 育園 (保育所・園等に在籍してい ないお子さんのみ)	高知市在住で保育園等に在籍せずに一時保育 を利用されている方のみをご記入ください		
自営業の場合は、自営業 の内容も合わせてご記 入ください	氏名	勤務先または 通園・通学先名称	勤務先電話番号 (勤務先固定電話・社用携帯・ 私用携帯のいずれかで勤務中 に連絡可能な番号を記入)
家族の状況 (同一生計の方を 全員記入)	父	高知 太郎	090-◇◇◇◇-▲▲▲
単身赴任中など住民票 上の世帯が別でも同一 生計のご家族はご記入 ください。	母	高知 花子	085-□□-〇〇〇
令和7年7月1日の 利用する場合があります	兄	高知 良男	本町小学校
登録されるお子さん からみた続柄をご記 入ください	勤務先の電話番号（固定電話）を必ずご 記入ください。ただし、下記の場合は連 絡がとれる携帯番号をご記入ください。 ①勤務中は社用携帯電話を使用 ②自営業でご自身の携帯電話のみ使用 ③外勤中心の業務で勤務中もご自身の 携帯電話でないと連絡不可な場合		
※施設記入欄	お子さんの場合は、所属 する学校や園名をご記 入ください（電話番号は 不要）		

※施設記入欄

利用者負担額	【令和7年7月～令和8年6月分】 2,000円 ・ 1,000円 ・ 0円 (確認日；令和 年 月 日)	※小学校3年生の児童 【令和7年7月～令和8年3月分】 2,000円 ・ 1,000円 ・ 0円 (確認日；令和 年 月 日)
--------	--	--