

企業主導型保育事業 利用報告書

(宛先) _____市町村 ※居住地である市町村

私は、子ども・子育て支援法第7条第10項第4号ハの政令で定める施設（企業主導型保育事業）を利用して、居住地である_____市町村に報告します。

保護者 → 当施設 → 居住地である市町村

【保護者の方へ】本報告書は、以下に該当した場合に、速やかに当施設に提出して下さい。

- ①当施設の利用を開始したとき
- ②当施設の利用中、この書類を提出したことが無いとき
- ③当施設の利用中、他の市町村に居住地が変わったとき

保護者	フリガナ		居住地	〒	連絡先 自宅・携帯・勤務先
	氏名	印		生年月日	
		※自署の場合は印不要			
子ども	フリガナ		居住地 保護者と異なる 場合のみ記載	〒	保護者との続柄 (第1子、第2子等)
	氏名			生年月日	
重要事項説明書における保育無償化の内容について確認し、同意しますか？					<input type="checkbox"/> 同意する
(保育無償化の対象者のみ) 無償化手続きを希望しますか？					<input type="checkbox"/> 希望する

利用している子ども・子育て支援法第7条第10項第4号ハの政令で定める施設（企業主導型保育事業）

フリガナ	マチノホイクエンカマクラ	所在地	〒248-0006 TEL 0467-84-7355 神奈川県鎌倉市小町一丁目13-28
施設名	まちの保育園 鎌倉	利用開始日	年 月 日

(備考) 本報告書は、企業主導型保育事業を利用している全ての児童において作成し、市町村へ提出する。
ただし、「一時預かり児童」「病児保育事業」のみを利用している児童については、提出は不要。

【施設利用欄】

支給認定	