

一時預かり事業利用申込書

年 月 日

なないろこども園

園長 松本 貴志 様

申込者 住 所

氏 名



電話番号

一時預かり事業を利用したいので、次のとおり申し込みます。

申込児童	氏 名		生 年 月 日		性 別
	(ふりがな)		年	月	日生 歳
保育を 希望する 理由	1 家庭内における保育が断続的に困難となるため 2 保護者等の傷病、入院その他社会的にやむを得ないため 3 保護者の育児に伴う心身の負担を軽減するため				
	[具体的理由]				
希望する 施設名	な な い ろ こ ど も 園				
利用期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (毎週 曜日)				
利用日	年 月 日・ 日・ 日・ 日・ 日				
利用時間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分				
給 食	利用する ((曜) 日) 利用しない				
児 童 の 世 帯 員	氏 名	続 柄	性 別	緊急連絡先名	緊急連絡先番号
			男・女		
			男・女		
			男・女		
			男・女		
			男・女		
			男・女		

※緊急連絡先には、必ず連絡の取れる番号（職場、携帯電話など）を記入して下さい。