

# 見本 稲城市一時預かり事業利用申請書

ダウンロード後、赤字部分の記入をお願いします

年 月 日

大丸ゆうし 保育園長殿

面接に来られた時に記入していただきます

保護者 住所 稲城市〇〇-〇〇  
氏名 大丸 太郎 署名  
電話番号 〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇

稲城市一時預かりを利用したいので、次のとおり申請します。

世帯構成 (全員記入のこと)	(フリガナ)	続柄	生年月日	性別	年齢	勤務先等	勤務時間帯
	氏名 (利用児童の番号を○で囲む)						
	1 大丸 太郎	父	〇・〇・〇	男	〇〇	〇〇〇〇会社	〇:〇〇~〇:〇〇
	2 大丸 花子	母	〇・〇・〇	女	〇〇	〇〇〇	〇:〇〇~〇:〇〇
	3 大丸 令和	本人	〇・〇・〇	男	〇		: ~ :
	4		.	女			: ~ :
	5		.	女			: ~ :
6		.	女			: ~ :	
利用希望施設名		大丸ゆうし保育園					
利用理由		面接に来られた時に記入していただきます 就労、通院、リフレッシュ等、理由を記入してください					
利用予定時間 及び 利用予定日数	年 月 日 ~ 年 3月 31日 ( 〇〇 日間)	希望曜日	( 不定期 曜日)				希望時間
				8時30分~17時00分の間になります		〇時 〇〇分 ~ 〇時 〇〇分	
緊急連絡先	父 親	母 親	児童の健康状態		良好		
	連絡先 電話 〇〇〇〇会社 電話 〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇	連絡先 電話 〇〇〇 電話 〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇					

日中連絡が取れる番号を記入してください

## 承認申請書

稲城市長 殿

こちらは何も記入しないでください

年 月 日

施設名  
施設長

(署名または記名押印)

(施設長意見)