

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

2022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○○-○○
 氏名 大丸 太郎 署名
 電話番号 ○○○(○○○)○○○○

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) 氏名 (利用児童の番号を○で囲む)	続柄	生年月日	性別	年齢	勤務先等	勤務時間帯	
	1	大丸 太郎	父	○・○・○	男	○○	○○○○会社	○:○○~○:○○
	2	大丸 花子	母	○・○・○	女	○○	○○○	○:○○~○:○○
	3	大丸 令和	本人	○・○・○	男	○		: ~ :
	4			・	男			: ~ :
	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	2022年 月 日	希望曜日	(不定期 曜日)
	~2023年 3月 31日	希望時間	○時○○分~○時○○分

8時30分~17時00分の間になります

緊急連絡先	父親	母親	児童の健康状態	良好
	連絡先 電話 ○○○(○○○)○○○○	連絡先 電話 ○○○(○○○)○○○○		

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)