

# 一時預かり事業施設利用申込書

(あて先) 施設長

(申請者)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

利用児童との続柄 \_\_\_\_\_

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。

施設名 かぐや第二こども園				登録番号 _____			
利用児童	フリガナ氏名	生年月日	年 月 日	年度の初日の前日の満年齢	性別	男・女	
家族構成等	フリガナ氏名	利用児童との続柄	年齢	就労の有・無	連絡先及び電話番号		
					TEL		
					TEL		
一時預かりを必要とする理由					給食 要・不要		
一時預かりを希望する期間		年 月 日から		年 月 日まで			
一時預かりを希望する時間		午前 時 分 ~		午前 時 分 午後			