

記入例

様式第1号（第8条関係）

児童一時預かり事業利用申込書

年 月 日

ひたちなか市長

殿

申込者 住所 ひたちなか市石川町 11-1

氏名 山田 花子

電話番号 090-1111-2222

児童一時預かり事業の利用を下記により申し込みます。

※お子さんを2名預ける場合は、氏名・生年月日を2段で書いて下さい

(フリガナ)	ヤマダ サキ	性別	生年月日	保護者との続柄
申込児童の氏名	山田 早紀	男・女	H28年 1月 1日生	子
利用期間	R2年 4月 8日 ~ R2年 4月 8日			
利用時間	午前・午後 9時 00分 ~ 午前・午後 1時 00分			
利用日数	1日	利用曜日	月・火・水・木・金・土・日	
費用負担	1000円	給食費		
種別	1 非定型的保育サービス 2 緊急保育サービス 3 私的理理由保育サービス	実施施設	1 つだ保育所 2 子育て支援・多世代交流施設	

申込理由	歯医者に行く為、冠婚葬祭の為、リフレッシュの為、仕事の為 等
------	--------------------------------

生活保護の状況	適用なし・適用あり（ 年 月 日より保護開始）
---------	-------------------------

世帯の状況（申込児童を除く、同居の家族全員）

父	山田 寛	祖母	山田 和子
母	山田 花子		
姉	山田 華		

保育期間中の連絡先：	母	電話番号	090 (1111) 2222
------------	---	------	-----------------

申込児童について、健康、言葉等心配なこと。第2連絡先 父 090 (3333) 4444

お預かり中、体調が悪くなった時などに、連絡することがありますので、連絡が繋がる方2名を記入お願いします。

※記入する際、分からない箇所がありましたら、提出日に直接担当へお聞き下さい。

※記入する際、分からない箇所がありましたら、提出日に直接担当へお聞き下さい。