

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

氏名

電話番号

児童一時預かり事業の利用を下記により申し込みます。

(フリガナ)		性別	生年月日	保護者との続柄
申込児童の氏名		男・女	年 月 日生	
利用期間	年 月 日	～	年 月 日	
利用時間	午前・午後 時 分	～	午前・午後 時 分	
利用日数	日	利用曜日	月・火・水・木・金・土・日	
費用負担	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	
------	--

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			
母			

保育期間中の連絡先：	電話番号（ ）
------------	---------

申込児童について，健康，言葉等心配なこと。

--