

子育て支援一時預かり事業利用申込書

平成 年 月 日

柏崎市長 様

利用申込者 _____

『ちびっこ館』において、一時預かりを次のとおり利用したいので、申し込みます。

児 童 名	ふりがな	生年月日	続柄	保育園幼稚園の入園	備 考
	(男・女)	・ ・ (歳 か月)		有 ・ 無	
児 童 名	ふりがな	生年月日	続柄	保育園幼稚園の入園	備 考
	(男・女)	・ ・ (歳 か月)		有 ・ 無	
住 所	〒 _____ (_____ 方)				
保 護 者 氏 名	ふりがな	電 話 番 号		その他の緊急連絡先	
		自宅	— —	氏名	
		携帯	— —	電話 — —	
利 用 日	年 月 日 (曜日)				
利用予定時間	時 分から 時 分まで				
利 用 理 由	通院 (_____ TEL —) 美容院 (_____ TEL —)				
	学校行事・買い物・仕事(就職活動)・リフレッシュ・習い事・その他 (_____)				
迎えに来る人 <small>※連れて来られた方 と同じ場合は不要</small>	住 所				
	氏 名				
	電 話				

ここから下の欄は、記入しないでください。

迎えに来た人	住所	本人確認	健康保険証・運転免許証
	氏名		
※ 利用 時 間	時 分から 時 分まで		
※ 利用 料 金	300円× 時間＝ 円		
※ 終了確認者			

課長	課長代理	係長	係