

一時預かり申込書

年 月 日

世羅町長 様

保護者住所 _____ 番地 _____

保護者 _____ ⑩

電話番号 (_____) - _____

緊急連絡先 (_____) - _____

一時預かりを次のとおり申し込みます。

児 童	名 前	生 年 月 日・年 齢	性 別
	(ふりがな)	年 月 日 満 歳 か月	男・女
申 込 期 間	年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分	半日・1日
	年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分	半日・1日
	年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分	半日・1日
	年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分	半日・1日
	年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分	半日・1日
一時預かりを 必要とする 理由	(1) 非定型的保育サービス (労働・職業訓練・就労・その他) (2) 緊急保育サービス (疾病・傷病・災害・事故・出産・介護・冠婚葬祭・その他) (3) 私的理由による保育サービス ()		
保 育 所 名	保 育 所	給 食	有 ・ 無
特 記 事 項	(アレルギー等)		

なお、一時預かり決定のために、私の世帯全員の住民票を確認してください。

○利用児童の家庭状況

区分	氏名	続柄	生年月日	性別	勤務先等	備考
利用児童の世帯員			・ ・	男・女		
			・ ・	男・女		
			・ ・	男・女		
			・ ・	男・女		
			・ ・	男・女		
			・ ・	男・女		
			・ ・	男・女		

○この欄は記入しないでください。

※町記入欄	一時預かり利用の承諾	実施の要否	実施期間		一時預かり料
		要・否 (理由)	自 年 月 日		利用料 円
			至 年 月 日		
		年 月 日 承諾	半日 回 , 1日 回	利用保育所	保 育 所
備考					