

一時預かり事業申請書

年 月 日

下妻市長 様

保護者 〒304 -

住 所 下妻市

氏 名 印

電話番号 自宅・携帯(父・母)

一時預かり事業を利用したいので、下妻市一時預かり事業実施要項第9条の規定により、次のとおり申請します。

利用を希望する児童	ふりがな			希望保育所	保育園	
	氏 名					
	生年月日	年 月 日生 (歳 ヶ月)	性別	男 ・ 女		
希 望 日 時	/	: ~ :	/	: ~ :		
	/	: ~ :	/	: ~ :		
	/	: ~ :	/	: ~ :		
	/	: ~ :	/	: ~ :		
	/	: ~ :	/	: ~ :		
	/	: ~ :	/	: ~ :		
	/	: ~ :	/	: ~ :		
理 由	☐ 就労 ☐ 職業訓練 ☐ 就学 ☐ 通院 ☐ 出産 ☐ 看護・介護 ☐ 冠婚葬祭 ☐ その他 ()					
健 康 状 態						
児童の性格 行動・特徴						
緊急連絡先	氏 名		電話番号			