

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 大谷 明 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。ふぁみりこカード番号：

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

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			

保育期間中の第一連絡先：	送迎者	送り	父・母・他()
保育期間中の第二連絡先：		迎え	父・母・他()

申込児童について, 健康, 言葉等心配なこと. 知らせておきたいこと.

--