受付番号	

一時預かり事業利用申請書

令和　　年　　月　　日

もちがはまこども園　園長　あて

申請者　氏名

児童との続柄　（　　）

〒　　－

住　　所

緊急連絡先　　－　　－

次のとおり一時預かり事業の利用を申請します。

1　利用児童等　（年齢欄には4月1日現在の年齢を記入してください。）

利用保育所名	もちがはまこども園		
利用児童氏名	性　別	生　年　月　日	年　齢
	男・女	年　　月　　日	歳
	男・女	年　　月　　日	歳
	男・女	年　　月　　日	歳

2　利用日及び利用時間

利用日	利用時間	利用日	利用時間
月　　日	：　～　：	月　　日	：　～　：
月　　日	：　～　：	月　　日	：　～　：
月　　日	：　～　：	月　　日	：　～　：
月　　日	：　～　：	月　　日	：　～　：
月　　日	：　～　：	月　　日	：　～　：
月　　日	：　～　：	月　　日	：　～　：
月　　日	：　～　：	月　　日	：　～　：

※給食

利用しない・利用する（食物アレルギー：なし・あり→　　）

3　該当する利用内容（該当する内容に〇をつけて記入）

(1)非定型的保育（勤務先等名称・電話番号　　）

(2)緊急保育（　　）

(3)私的理由による保育（　　）

上記申請に基づき下記のとおり決定いたしたい。				起案　・　・	受付印
			担　当		
				決裁　・　・	
決定区分	□ 保育する　□ 保育しない		決定番号	第　　号	