

受付番号

# 一時預かり事業利用申請書

令和 8 年 4 月 1 日

もちがはまこども園 園長 あて

申請者 氏名 別 府 太 郎  
 児童との続柄 ( 父 )  
 〒 874 - 0905  
 住 所 上野口町〇番〇号××アパート103号  
 緊急連絡先 090-〇〇〇〇-△△△△

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
ベップ ユミ 別府 湯美	男・女	R3 年 10 月 1 日	4 歳
ベップ イチロウ 別府 一郎	男・女	R5 年 9 月 1 日	2 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
4 月 4 日	9 : 30 ~ 17 : 30	4 月 5 日	13 : 00 ~ 17 : 00
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○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 ( 通院、リフレッシュ )

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					
決定区分	<input type="checkbox"/> 保育する <input type="checkbox"/> 保育しない	決定番号	第 号		