

| | |
|------|--|
| 受付番号 | |
|------|--|

一時預かり事業利用申請書

令和 年 月 日

ベップくすのきこども園 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 | ベ ッ プ く す の き 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 | : ~ : |

※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 (_____)

| | | | | | | |
|-------------------------|--|--|------|----------|--|-----|
| 上記申請に基づき下記のとおり決定いただきたい。 | | | | 起案 . . . | | 受付印 |
| | | | 担 当 | 決裁 . . . | | |
| 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 | | |