

一般型一時預かり事業利用申込書(兼保育台帳)

おおい町長 様

住 所

申込者氏 名

㊞

電話番号

一般型一時預かり事業の利用について、次のとおり申し込み(登録)します。

フリガナ		性 別	男 ・ 女				
児童氏名		生年月日	年 月 日	歳(第 子)			
フリガナ		性 別	男 ・ 女				
児童氏名		生年月日	年 月 日	歳(第 子)			
フリガナ		性 別	男 ・ 女				
児童氏名		生年月日	年 月 日	歳(第 子)			
家族の状況	氏名	続柄	年齢	職業	勤務先名(通学、通園先)		
利用を希望する種別等	種別	1 非定型的預かり ア 短時間継続勤務 イ 求職活動 ウ 職業訓練 エ 就学 オ その他 ()		2 緊急預かり ア 疾病 イ 災害・事故 ウ 出産 エ 看護・介護 オ 冠婚葬祭 カ その他 ()		3 私的理由による預かり ア 育児リフレッシュ イ 学校行事 ウ 検診 エ 講習会参加 オ その他 ()	
	利用施設						
	期間	年 月 日 ~ 年 月 日					
	曜日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土					
	時間	平日	時 分 ~ 時 分				
	土曜日	時 分 ~ 時 分					

私(申請者)は、当該申込書に記載した内容について、町が利用施設にその情報を提供することに同意します。

申込者

㊞

※ 実施の要否	要 ・ 否	実施期間	年 月 日から 年 月 日まで	曜日	備考
※ 種	別				
※ 支給認定状況		1. 認定なし	2. 1号認定	3. 2号認定	4. 3号認定

※欄は記入しないで下さい。