一時預かり事業利用申請書

平成　　年　　月　　日

（保護者）

住所：

フリガナ

氏名：　　印

連絡先：

<table>
<tr><td rowspan="3">対象児童</td><td>住所</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>フリガナ</td><td></td><td>生年月日</td><td colspan="4">平成　　年　　月　　日生</td></tr>
<tr><td>氏名</td><td></td><td>性別</td><td>男・女</td><td>年齢</td><td colspan="2">満　　歳
（4月1日現在）</td></tr>
<tr><td>利用時間</td><td colspan="7">時　　分　～　　時　　分</td></tr>
<tr><td>申請理由</td><td colspan="7">□ 通院・入院・けが　□ 看護・介護　□ 災害・事故　□ 社会的事由
□ 育児疲れ・育児不安　□ 裁判員　□その他（　　）</td></tr>
<tr><td>生活保護受給</td><td colspan="7">□ 有　□ 無</td></tr>
<tr><td rowspan="2">緊急連絡先</td><td>父</td><td>携帯</td><td></td><td colspan="4">その他の方（氏名：　　）</td></tr>
<tr><td>母</td><td>携帯</td><td></td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>送迎者</td><td>送り</td><td colspan="2">氏名：　　続柄：</td><td>帰り</td><td colspan="3">氏名：　　続柄：</td></tr>
<tr><td>備考</td><td colspan="7"></td></tr>
</table>

1．該当する□に✓印を付けてください。
2．生活保護受給世帯の方は証明する書類を添付してください。
3．障害をお持ちの児童については障害者手帳等の写しを添付してください。

【実施施設記入欄】

利用区分　□ 承諾　保育料　日額（　　円）

□ 未承諾

連絡先　印西ひかりこども園　電話番号　０４７６－４０－３７３７