

受付番号	
------	--

## 一時預かり事業利用申請書

令和      年      月      日

餅ヶ浜保育園 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	餅ヶ浜保育園		
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したい。				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	