

第1号様式(第4条関係)

一時預かり事業利用申込書  
【兼一時預かり事業児童台帳】

年 月 日

三郷町長 様

保護者住所 \_\_\_\_\_

ふりがな \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

電話番号 \_\_\_\_\_

一時預かり事業を利用したいので、三郷町一時預かり事業に関する条例施行規則第4条の規定により、下記のとおり申請します。

区分	ふりがな 氏 名	利用児童 との続柄	年 齢 生年月日	性別	職業等	勤務先の状況		
						所在地	名称	電話等
利用児童 の家庭の 状況	利用 児童		歳 .					
	利用児童の 世帯員	父	歳 .	男				
		母	歳 .	女				
			歳 .					
			歳 .					
			歳 .					
			歳 .					
			歳 .					
利用を希望する具体的理由								
児童の健康状態								
希望する事業の区分 (希望する保育の番号に○印をつけてください)					1 非定型的一時預かり事業 2 緊急一時預かり事業 3 私的理由による一時預かり事業			

利用を希望する期間	年 月 日～ 年 月 日		
利用を希望する期間	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分		
希望する利用日(詳細に記入してください)			
1 非定型的一時預かり事業			
2 緊急一時預かり事業			
3 私的理由による一時預かり事業			
生活保護の状況	適用あり ( 年 月 日決定) ・ 適用なし		
事業の区分	<input type="checkbox"/> 非定型的一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 緊急一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 私的理由による一時預かり事業	一時預かり事業利用料	日額 円
事業の区分	利用開始日	利用終了日	備考
1 非定型的一時預かり事業	年 月 日	年 月 日	
	年 月 日	年 月 日	
	年 月 日	年 月 日	
2 緊急一時預かり事業	年 月 日	年 月 日	
	年 月 日	年 月 日	
	年 月 日	年 月 日	
3 私的理由による一時預かり事業	年 月 日	年 月 日	
	年 月 日	年 月 日	
	年 月 日	年 月 日	
特記事項等			

(注)太枠内は記入しないでください。