

一時預かり事業利用申請書

年 月 日

石 垣 市 長 様

(保護者)

住 所 ：

氏 名 ：

電話番号：

一時預かり事業を利用したいので、次のとおり申請します。

利用児童	フリガナ		性別		現在の体調・体温	
	氏 名				良好・普通・不良	
	生年月日	年 月 日生			年齢	歳
希望する保育		利用理由				
1	非定型的保育	就労・職業訓練・就学・ その他（ ）				
2	緊急保育	保護者の傷病・入院・ その他（ ）				
3	私的理由による保育	☐ 保護者の育児に伴う心理的、肉体的負担を解消するため・ その他（ ）				
利用希望期間			利用時間（日数）	単価	利用料金	
年 月 日～ 年 月 日			時間	円	円	
時 分～ 時 分			日間	円		

緊急連絡先	氏 名		続柄		備考
	電話番号				

※一時預かり事業者記入欄

利用期間	☐ 非定型的保育 ☐ 緊急保育 ☐ 私的理由による保育				備考
	年 月 日から 年 月 日まで（ 日間）				
	時 分から 時 分まで				
確認	年 月 日	確認者			