

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	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 職業訓練 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
2	緊急保育	<input type="checkbox"/> 保護者の傷病 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
3	私的理由による保育	<input type="checkbox"/> 保護者の育児に伴う心理的、肉体的負担を解消するため <input type="checkbox"/> 私用のため			
利用希望日時		利用時間	単価	利用料金	
年 月 日		時間	円	円	
時 分～ 時 分					
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

利用日時	<input type="checkbox"/> 非定型的保育 <input type="checkbox"/> 緊急保育 <input type="checkbox"/> 私的理由による保育			備考
	年 月 日			
	時 分から 時 分まで			
確認	年 月 日	確認者		