

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 (該当する番号を○で囲む)		利 用 理 由 (該当する理由を○で囲む)				
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・出産・災害・事故・看護介護・冠婚葬祭・ 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				

※一時預かり実施施設記入欄

利 用 内 容	☐ 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			