別記様式第1号(第5条第1項関係)

一時預かり事業利用申請書

令和　　年　　月　　日

銚子市長　　越川　信一　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 |  |
|  |  |  |
|  | 氏名 |  |
|  | 電話 |  |

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。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 利用児童との続柄 | 氏　　名 | 生　年　月　日 | 年齢性別 | 職業及び勤務先 |
| 利用児童の世帯員 | 利用児童 |  | 　　　　年　　月　　日 |  |  |
| 父 |  | 　　　　年　　月　　日 |  |  |
| 母 |  | 　　　　年　　月　　日 |  |  |
|  |  | 　　　　年　　月　　日 |  |  |
|  |  | 　　　　年　　月　　日 |  |  |
|  |  | 　　　　年　　月　　日 |  |  |
|  |  | 　　　　年　　月　　日 |  |  |
|  |  | 　　　　年　　月　　日 |  |  |
| 利用施設名 | 銚子市第二保育所 |
| 利用期間 | 　令和　　年　　月　　日から　令和　　年　　月　　日まで |
| 利用時間 | 　　　　　時　　　分から　　　　　時　　　分まで |
| 申請理由 | １　第２条第１項第１号（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）２　第２条第１項第２号（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）３　第２条第１項第３号（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 曜日 | 月　・　火　・　水　・　木　・　金　(週　　日) |
| 食事の希望 | 有　　・　　無 |
| 緊急連絡先 | 氏名 |  | 住所 |  | 電話 |  |

（注）曜日の欄は、定期的に一時預かり事業を利用する場合のみ記入してください。