

一時預かり事業利用申込書

年 月 日

相愛こども園 保育所（園）長 様

住 所 舞鶴市

(保護者) 氏 名

自宅電話 (                    -                    )

緊急連絡先 (携帯電話)

所持者 父 ・ 母 ・ (                    )

(番号                    -                    -                    )

舞鶴市内保育所（園）の実施する一時預かり事業を利用したいので、下記のとおり申請します。

ふりがな 児童氏名		性 別	男 ・ 女	生年 月日	年 月 日 (                    歳)
利用施設	相愛こども園 保育所（園）				
利用期間	年 月 日～ 年 月 日				
利用日	全 日				計 日間
	午 前				計 日間
	午 後				計 日間
利用理由 (該当する番号に○印 をつけ、簡単に理由を 記入願います)	1. 保護者の仕事の関係により保育が必要  2. 通院、冠婚葬祭、看病、妊娠により保育が必要  3. リフレッシュ、育児ストレスの軽減などの理由により保育が必要  4. その他 (                    )				

※上記の内容や情報を一時預かり事業以外の目的で使用することは、一切ありません。