

受付番号	
------	--

一時預かり事業利用申請書

令和 年 月 日

認定こども園 ひめやま幼稚園 園長あて

申請者 氏名 _____
児童との続柄 () _____
〒 _____
住 所 _____
緊急連絡先 - - _____

次のとおり一時預かり事業の利用を申請します。

1 利用児童等 (年齢欄には4月1日現在の年齢を記入してください。)

利用保育所名	認定こども園ひめやま幼稚園		
利用児童氏名	性別	生年月日	年齢
	男・女	年 月 日	歳
	男・女	年 月 日	歳
	男・女	年 月 日	歳

2 利用日及び利用時間

利用日	利用時間	利用日	利用時間
月 日	: ~ :	月 日	: ~ :
月 日	: ~ :	月 日	: ~ :
月 日	: ~ :	月 日	: ~ :
月 日	: ~ :	月 日	: ~ :
月 日	: ~ :	月 日	: ~ :
月 日	: ~ :	月 日	: ~ :

※給食【水曜日(弁当日)以外は、完全給食】

利用しない・利用する(食物アレルギー:なし・あり→)

3 該当する利用内容(該当する内容に○をつけて記入)

- (1)非定型的保育(勤務先等名称・電話番号)
- (2)緊急保育 ()
- (3)私的理由による保育 ()

上記申請に基づき下記のとおり決定いただきたい。				起案 . .		受付印
			担 当	決裁 . .		
決定区分	<input type="checkbox"/> 保育する <input type="checkbox"/> 保育しない		決定番号	第 号		