

様式第1号(第8条関係)

受 付 番 号 一

一時預かり保育利用申込書

年 月 日

(あて先) 臼杵市長

申込者(保護者) 住所

氏名

印

(自署又は記名押印)

一時預かり保育について、次のとおり申し込みます。なお、利用に際しては、利用規約等を遵守いたします。

(ふりがな) 児童名					
生年月日	年	月	日生	性 別	男 女
保護者氏名					
電話番号					
上記以外で緊急の際の 連絡先					
一時預かり保育 申込理由					
希望保育施設					
希望保育利用期間	年	月	日	～	年 月 日
児童の健康状態等特 に注意すること。					
決定保育施設					
決定保育利用期間	年	月	日	～	年 月 日
負担金	円				
備考	上記のとおり決定します。 臼杵市長 印				