

様式第1号(第8条関係)

受付番号

—

一時保育利用申込書

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)

一時保育事業について、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)<br>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<br>の 連 絡 先  |                     |       |   |   |
| 一時保育申込理由              |                     |       |   |   |
| 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<br>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 |   |   |
| 一時保育負担金               | 円                   |       |   |   |
| 備 考                   | 上記のとおり決定します。 臼杵市長 印 |       |   |   |