

| | |
|-------|--|
| 利用証番号 | |
|-------|--|

一時保育利用証交付申込書 (兼利用者台帳)

| | (ふりがな) 氏名 | 続柄 | 年齢 生年月日 | 性別 | 職業 (勤務先) | 備考 (連絡先) |
|----------|--------------|----|------------|-----|-------------|-------------|
| 対象 児童 | | 本人 | 歳 | 男・女 | | |
| | | | ・ | | | |
| 保護者 | | | 歳 | 男・女 | | |
| | | | ・ | | | |
| 同居 家族 | | | 歳 | 男・女 | | |
| | | | ・ | | | |
| | | | 歳 | 男・女 | | |
| | | | ・ | | | |
| | | | 歳 | 男・女 | | |
| | | | ・ | | | |
| | | | 歳 | 男・女 | | |
| | | | ・ | | | |
| | | 歳 | 男・女 | | | |
| | | ・ | | | | ・ |

<利用希望保育所>利用者台帳の送付を希望する保育所名を○で囲んでください。

| | | | | | | |
|----|------|------|-----|----|------|----|
| 能生 | おひさま | はやかわ | いくみ | 中央 | ひまわり | 寺地 |
|----|------|------|-----|----|------|----|

糸魚川市長様 一時保育利用証の交付を申し込みます。

年 月 日 住所 〒

保護者氏名

印

(対象児童が乳児の場合のみ) 一時保育利用証の交付を承諾します。

事業実施保育所長

印

| | | | |
|----|--------|----------|-------|
| 決裁 | 許可・不許可 | 利用証交付年月日 | 年 月 日 |
| 備考 | | | |