

(様式第1号)

申込No. _____

年 月 日

一時預かり申込書

砺波市教育委員会教育長 あて

保護者 住所
 氏名 印
 電話
 申込児童との続柄

一時預かりを受けたいので、次のとおり申込みます。

※ 事業区分	<input type="checkbox"/> 非定型的一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 緊急一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 私的理由による一時預かり事業					
フリガナ 児童名	_____				緊急連絡先	勤務先・自宅・その他 ()
年 月 日 生	男・女	4/1現在	歳	会社名 ()		電話
希望する期間 及び時間帯	年 月 日から 年 月 日 (非定型的) 月・火・水・木・金 (緊急) 日間 時 分から 時					
家族の 状況等	氏名	続柄	性別	年齢	職業	勤務先及び電話
申込理由 該当する番号に○印	1 家庭外労働 4 疾病・看護 7 冠婚葬祭 2 家庭内労働 5 通院 8 リフレッシュ 3 出産 6 職業訓練等 9 自己啓発等					
特記事項					保険証番号	

(注) ※欄は、記入しないで下さい。