

別記様式(第7条関係)

申込No.

年 月 日

一時預かり事業申込書

砺波市教育委員会教育長 あて

保護者 住所

氏名

電話番号

申込児童との続柄

一時預かり事業を受けたいので、次のとおり申し込みます。

※事業区分	<input type="checkbox"/> 非定型的な一時預かり事業 <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 <input type="checkbox"/> 通常の教育時間以外の一時的預かり事業					
申込児童名	フリガナ			緊急 連絡 先	勤務先・自宅・その他() 会社名() 電話番号	
	年 月 日生	男・女	4/1現在 歳		勤務先・自宅・その他() 会社名() 電話番号	
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 分					
家族 の状 況等	氏名	続柄	性別	年齢	職業	勤務先及び電話番号
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、記入しないでください。