様式第1号（第9条関係）

年　　月　　日

保育所長　様

申請者　住　所

氏　名　　　　　　　　　㊞

電　話

一時預かり事業利用申請書

　一時預かり事業を利用したいので、身延町一時預かり事業実施規則第9条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | | | 性別 | 男・女 | 生年月日 | | 年　　月　　日 |
| 児童氏名 | |  | | | 年　齢 | | 歳 |
| 健康状態 | | ※今までにかかった大きな病気や持病（アレルギー）等    かかりつけの病院名（　　　　　　　　） | | | | | | | |
| ふりがな | |  | | | 性別 | 男・女 | 生年月日 | | 年　　月　　日 |
| 児童氏名 | |  | | | 年　齢 | | 歳 |
| 健康状態 | | ※今までにかかった大きな病気や持病（アレルギー）等    かかりつけの病院名（　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 緊急連絡先 | 氏名 | | 続柄 | 連絡先 | | | | 勤務先 | |
|  | |  |  | | | |  | |
|  | |  |  | | | |  | |
| 生活保護の受給 | | | □適用なし　　□適用あり（保護開始　　　　　年　　月　　日） | | | | | | |
| 事業の利用を必要とする理由 | | |  | | | | | | |
| 希望する一時預かり保育所名 | | | 保育所 | | | | | | |
| 希望する一時預かりの期間等 | | | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで  　　　時　　分から　　　　時　　分まで | | | | | | |

※児童の年齢は、一時預かり事業を利用しようとする月の初日の時点での満年齢を記載してください。