様式第２号(第７条関係)

六ヶ所村休日保育事業利用申込書

年　　月　　日

六ヶ所村長　　　　　　　　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 保護者氏名 | ㊞ |
| 電話番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 緊急時連絡先（電話番号） |  |
| ふりがな |  | 生年月日 |  |
| 児童氏名 |  | 性別 | 男・女 | 年齢 | 　　歳 |
| 利用年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日（　　曜日）　　　　　年　　　月　　　日（　　曜日）　　　　　年　　　月　　　日（　　曜日）　　　　　年　　　月　　　日（　　曜日）　　　　　年　　　月　　　日（　　曜日） |
| 送迎者氏名 |  | 児童との続柄 |  |
| (利用申込の理由)(１)　就労等による場合（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　）(２) その他の場合（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 施設名 | 千歳平こども園 |