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 | | | | | | | |