

決 裁	課長	園長	副園長	係

一時預かり事業利用申請書

年 月 日

保護者 住所

西川町長 菅野 大志 殿

氏名

緊急連絡先 ()

一時預かり事業を利用したいので、次のとおり申請いたします。

利用児童名 (フリガナ)	生年月日	年齢	性別	備 考				
	年 月 日	才	男 女					
預 かり 希 望 期 間 令和 年	一時預かりを希望する具体的な理由							
/ () : ~ :								
/ () : ~ :								
/ () : ~ :								
/ () : ~ :								
【一時預かり事業内容】								
(1) 非定型的保育								
* 就労 * 職業訓練 * 就学 * 通院など継続的な理由								
(2) 緊急預かり事業								
* 保護者の病気や怪我 * 出産 (入院・産前産後) * 家族の看護・介護								
* 冠婚葬祭 * 災害 * その他、緊急性があると認める場合								
(3) リフレッシュ預かり事業 (町内・里帰りのみ)								
* 育児の疲れをリフレッシュ * 自分の通院や美容院 * 買い物								
* 自分の時間の確保								
家 族 の 状 況	氏 名	続柄	年齢	勤務先 (電 話)				
				()				
				()				
				()				
				()				
				()				
				()				
				()				
備考								

児童氏名

[illegible]