

一時預かり事業利用申請書

結城市長 様

住 所  
氏 名  
電 話

児 童	(ふりがな) 氏 名	性別	生年月日	満年齢
		男・女		歳 カ月
		男・女		歳 カ月
		男・女		歳 カ月
利用希望期間	年 月 日 ~ 年 月 日			
申請理由				

在園児以外が利用する場合は下記事項も記入願います。

希望施設				
家 族 の 状 況 (入所児童を除く)	氏名	続柄	生年月日	勤務先・学校等
生活保護の状況	適用なし 適用あり ( 年 月 日保護開始)			
備 考	※記入不要 非定型的 ・ 緊急一時 ・ 私的理由			

添付書類

- (1) 緊急連絡票 (様式第 2 号)
- (2) 児童の状況について (様式第 3 号)
- (3) 世帯状況調査同意書 (様式第 4 号)

面接日