

一時預かり事業利用申請書

結城市長 様

住 所  
氏 名

|                                                          |               |                            |      |            |          |    |
|----------------------------------------------------------|---------------|----------------------------|------|------------|----------|----|
| 児 童                                                      | (ふりがな)<br>氏 名 |                            | 性別   | 生年月日       | 満年齢      |    |
|                                                          |               |                            | 男・女  |            | 歳        | ヵ月 |
|                                                          |               |                            | 男・女  |            | 歳        | ヵ月 |
| 利用希望期間                                                   |               | 年 月 日 ～ 年 月 日              |      |            |          |    |
| 利用希望施設                                                   |               | 市子育て支援センター ・ 山川保育所         |      |            |          |    |
| 申請理由                                                     |               | リフレッシュのため ・ 通院のため ・ その他（ ） |      |            |          |    |
| 家<br>族<br>（<br>児<br>童<br>を<br>除<br>く<br>）<br>の<br>状<br>況 | (ふりがな)<br>氏 名 | 続柄                         | 勤務先等 | 連絡先（携帯番号等） | 連絡<br>順位 |    |
|                                                          |               |                            |      |            |          |    |
|                                                          |               |                            |      |            |          |    |
|                                                          |               |                            |      |            |          |    |
|                                                          |               |                            |      |            |          |    |
|                                                          |               |                            |      |            |          |    |
|                                                          |               |                            |      |            |          |    |
|                                                          |               |                            |      |            |          |    |
| 生活保護の状況                                                  |               | 適用なし ・ 適用あり（ 年 月 日保護開始）    |      |            |          |    |

個人情報等の提供等に当たっての署名欄

結城市が実施する一時預かり事業の利用申請をするにあたり、結城市が私の世帯状況について調査することに同意します。

保護者署名\_\_\_\_\_