

年 月 日

高浜町一般型一時預かり事業登録申請書

高浜町長 様

保護者 住 所  
氏 名 ㊟  
電話番号

一般型一時預かりの利用について、次のとおり申請いたします。

ふりがな 児童氏名		性別	男・女	生年月日	年 月 日 ( 歳・第 子目)
ふりがな 児童氏名		性別	男・女	生年月日	年 月 日 ( 歳・第 子目)
ふりがな 児童氏名		性別	男・女	生年月日	年 月 日 ( 歳・第 子目)
家 族 の 状 況	続柄	氏名	生年月日	職業	勤務先名(通学、通園先)
			・ ・		
			・ ・		
			・ ・		
			・ ・		
利用 施設	<input type="checkbox"/> 高浜保育所 / <input type="checkbox"/> 和田保育所 / <input type="checkbox"/> 青郷保育所 / <input type="checkbox"/> 高浜キッズこども園				
連 絡 ・ 留 意 事 項 等 ( <input checked="" type="checkbox"/> ありの場合は詳細を記入)	持病： <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				
	アレルギー： <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				
	行動等の気がかりさ： <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				
	その他(気を付けるべきこと等)				
帰省先住所 (里帰り出産のみ記入)					

私(申請者)は、当該申込書に記載した内容について、町が利用施設にその情報を提供することに同意します。

申込者 ㊟

※ 実施の要否	要・否	実施期間	曜日	備考	
		年 月 日 から 年 月 日 まで			
※ 種 別					
※ 支 給 認 定 状 況		1. 認定なし	2. 1号認定	3. 2号認定	4. 3号認定

※欄は記入しないでください。