

預かり保育利用申請書

年 月 日

多古町長 所 一 重 様

保護者住所 多古町

保護者氏名 _____ (印)

預かり保育を利用したいので、下記のとおり申請します。

記

ふりがな		連絡先	自 宅
園児氏名			緊急時
希望理由	(該当するものに○を記入してください)		
	1. 保護者の (就労・就学) のため		
	2. 保護者が疾病等のため		
	3. 保護者が親族等の介護のため		
	4. その他()		
	(上記の具体的理由)		
利用内容	利用希望期間 年 月 日 ~ 年 月 日		
	利用希望時間 午前 時 分 から 午前 9 時 00 分 まで 午後 3 時 00 分 から 午後 時 分 まで ※ 午前 7 時 及び 午後 7 時が限度		

(利用に当たっての留意事項)

1. お子様は、利用希望時間までに迎えをお願いします。
2. 利用内容に大幅な変更がある場合は、速やかにご連絡願います。
3. お子様の体調が悪い場合は、お預かりできないことがあります。