

（宛先）天童市長

〒 ー
保護者 住所
氏名 印
電話番号

天童市一時預かり事業登録（兼）利用申請書

天童市子育て未来館において、一時預かり事業を利用したいので、次のとおり登録申請します。なお、利用に当たっては、次の事項を順守します。

- (1) 記載事項に変更が生じた場合には、その旨を届け出ること。
- (2) 一時預かり事業の利用中は、施設の係員の指示に従うこと。

フリガナ				性	男	生年	年	月	日生	
児童の氏名				別	女	月日	（ 歳		か月）	
※保護者の勤務先	名 称					緊急連絡先（名前・続柄）				
	住 所					☎	（ . ）			
	電話番号					☎	（ . ）			
※現在の保育状況	1 通園（施設名 2 家庭保育					電話番号（ ）				
※かかりつけ医	病院・医院名					電話番号				
※家族の状況	氏 名	続柄	年齢	勤務先等	勤務先等電話 又は携帯電話	連絡 順位				
			歳							
			歳							
			歳							
			歳							
一時預かり事業の利用	1 初めての利用 ・ 2 利用したことがある（ 回目）									
利用予定日	年 月 日（ 曜日）									
利用予定時間	時 分から 時 分まで（ 時間）									
利用理由	冠婚葬祭 ・ 通院等 ・ 講習会等 ・ 美容院 学校行事 ・ 仕事 ・ その他（ ）									
備 考	講習会等名：									

※印のところは、初めての利用の方のみ記入してください
ここから下の欄は記入しないでください。

迎えに来た人	氏名	本人確認	運転免許証・健康保険証
利用時間・負担金	時 分から 時 分まで・500円× 時間＝ 円		