

様式第1号（第7条関係）

年 月 日

一時預かり申込書（兼児童台帳）

三好市長 様

保護者住所

氏名

印

電話

緊急連絡先

下記のとおり、一時預かりを申し込みます。

(ふりがな) 児 童 名		( 男 ・ 女 ) 年 月 日生(満 歳)			
家 庭 の 状 況	氏名	続柄	生年月日	勤務先・就学先	電話番号
保険証記号番号					
かかりつけ医	病院・医院名			電話番号	
アレルギーの有無	なし ・ あり ( )				
希望する 1 保育期間 年 月 日から 年 月 日まで ( 日間) 2 希望曜日 月・火・水・木・金 (希望日に○) 3 希望時間 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで					
利用申請理由 (該当する項目を○で囲んでください。) 就労 職業訓練 就学 傷病 災害 事故 出産 冠婚葬祭 その他 ( )					