

年 月 日

(宛先) 各務原市長

一時預かり事業登録申請書

フリガナ 保護者氏名		フリガナ 児童氏名 生年月日 年 月 日 (男・女)			
住所 〒 各務原市					
家族の状況	氏名	年齢	続柄	職業・学校等	備考
緊急連絡先 (2名必要)	①氏名	電話番号		児童との続柄	
	②氏名	電話番号		児童との続柄	
一時預かり事業を必要とする主な理由	1 保護者の疾病、介護、冠婚葬祭等 2 保護者等のリフレッシュ等 3 保護者の仕事の都合 4 保護者の里帰り出産 (出産(予定)日: 年 月 日) 5 その他()				

利用希望施設	1		2		3	
--------	---	--	---	--	---	--

※利用施設は最大3か所まで登録が可能です。

※「保護者の里帰り出産」で利用する場合には、母子健康手帳の写し
(保護者名が明示してある表紙及び出産予定日が明示してあるページ)を添付してください。