

一時預かり事業（一時利用）利用申請書

申請日 令和 年 月 日

(宛先) 社会福祉法人 恩恵会 けやきの森保育園

園長 高澤 優子

次の通り一時預かりを利用したいので、申請します。

ふりがな 児童名		生年月日	年	月	日生
ふりがな 児童名		生年月日	年	月	日生
ふりがな 児童名		生年月日	年	月	日生
ふりがな 児童名		生年月日	年	月	日生
保護者名		住所			
		電話番号			

利用年月日 及び時間	日/曜日	時間	日/曜日	時間
	日 ()	: ~ :	日 ()	: ~ :
	日 ()	: ~ :	日 ()	: ~ :
	日 ()	: ~ :	日 ()	: ~ :
	日 ()	: ~ :	日 ()	: ~ :
	日 ()	: ~ :	日 ()	: ~ :
	日 ()	: ~ :	日 ()	: ~ :
利用理由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 職業訓練 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> ボランティア活動 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 事故 <input type="checkbox"/> 冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> 学校行事 <input type="checkbox"/> 引越し <input type="checkbox"/> 休息 <input type="checkbox"/> その他 ()			

	氏名	電話番号
連絡先		
緊急連絡先		

※処理欄（記入しないでください）

決定	(1) 可	却下の理由 ()
	(2) 否	
所属長又は施設長		