

池田市一時預かり事業利用申込書

池田市長 様

池田市一時預かり事業の利用について次のとおり申し込みます。

ふりがな 児童名		年 齢	歳
		生年月日	年 月 日
保護者名			
住 所			
電話番号	自宅	携帯	
利用施設			
利用日・利用時間	年	月	日 ()曜日
	午前・午後	時から	午前・午後 時まで
一時預かりの理由	1. 就労 2. 疾病 3. 介護 4. 看護 5. 事故 6. 災害 7. 冠婚葬祭 8. リフレッシュ 9. その他 ()		
※該当項目に○を付けて下さい。その他については()内に理由を記入してください。			