

珠洲市一時預かり事業利用申込書

(あて先)
珠洲市長

年 月 日

住 所 珠洲市
保護者
氏 名

ふりがな 児 童 氏 名	男 ・ 女	生年月日 年 月 日生 (歳 か月)
利用保育園名	珠洲市立 保育園	
利 用 日 時	月 日 : ~ :	月 日 : ~ :
	月 日 : ~ :	月 日 : ~ :
	月 日 : ~ :	月 日 : ~ :
児 童 の 健 康 状 態	現在の健康状態や気になるところ等ありましたら記入してください	
緊 急 連 絡 先	必ず連絡がとれるところを記入してください 氏 名 _____ 電話番号 (_____) 続柄 (_____)	
利 用 理 由	1 就労形態的理由…保護者の就労等の事情など 2 緊急一時的理由…保護者の通院や入院、家族の介護や看護、冠婚葬祭など 3 私 的 理 由…保護者の育児等に伴う心理的・肉体的負担の解消など 4 そ の 他 (_____) ※緊急時以外は、利用希望日の <u>3日前までに申し込みが必要です。</u>	