

珠洲市一時預かり事業実施申込書

年 月 日

珠 洲 市 長

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 ヶ月)
実施保育所名			
実 施 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 ( _____ )		
事業の 実施を 必要と する 理 由	(1) 非定型的保育 … 就労 就学 職業訓練 社会奉仕活動 その他( _____ ) (2) 緊急保育 … 傷病 災害 事故 出産 看護 介護 葬儀 その他( _____ ) (3) 私的理由保育 … 育児不安による心理的・肉体的負担の解消 その他( _____ )		

【事務処理欄】

号認定	
保 育 料	
給 食 費	

