

別記様式第2号（第14条の2関係）

一時預かり事業利用申込書

年 月 日

（あて先）長井市福祉事務所長

保護者 住 所
氏 名
電話番号

	児 童 氏 名	性 別	生 年 月 日
①	ふりがな	男・女	年 月 日生 (歳 か月)
②	ふりがな	男・女	年 月 日生 (歳 か月)
③	ふりがな	男・女	年 月 日生 (歳 か月)

施設名	くるんと子育て支援センター
-----	---------------

利用日	利用児童名 ※複数児童申込の場合のみ記入	理由 ※該当する記号を記入
月 日		① 仕事
月 日		② 通院
月 日		③ 介護
月 日		④ 冠婚葬祭
月 日		⑤ きょうだいの行事
月 日		⑥ 買い物、美容室等の用事
月 日		⑦ リフレッシュ
月 日		⑧ 里帰り出産
月 日		⑨ その他（内容を左欄に記入）

備 考	
-----	--