

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
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		
他市町村居住者の利用事由 ※他市町村に住所がある方のみ記入	①出産、育児、介護等による長井市への里帰り ②長井市への避難（災害等） ③保護者の長井市内での用務等（冠婚葬祭又は就労等） ④長井市を含む複数の地域での居住		
利用日	理由 ※該当する記号を記入		
月 日		①就労 ②通院 ③介護 ④冠婚葬祭 ⑤地域活動等への参加 ⑥心理的・身体的負担軽減 ⑦講習やイベントの参加等によるくるんとの利用 ⑧その他用務	
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			
備 考			