

名護市認定こども園一時預かり保育事業（一般型）利用申込書

名護市長 殿

| | |
|-----|----|
| | 住所 |
| 保護者 | 氏名 |
| | 電話 |

一時的保育を受けたいので下記の通り申請します。

| | 氏 名 | 生年月日 | 続柄 | 年 齢 | 職業・勤務先・学校等 |
|--|---|------|--|-----|--|
| （利 同 居 児 童 の 家 庭 状 況） | (ふりがな) | . . | | | |
| | | . . | | | |
| | | . . | | | |
| | | . . | | | |
| | | . . | | | |
| | | . . | | | |
| 区分 | <input type="checkbox"/> 緊急（月12日以内） | | <input type="checkbox"/> 就労就学理由（月12日以内） | | <input type="checkbox"/> 私的理由（月5日以内） |
| 利用希望理由 | <input type="checkbox"/> 傷病 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 事故 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 看護介護 <input type="checkbox"/> 葬祭 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 職業訓練 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | <input type="checkbox"/> リフレッシュ <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 妊婦健診 <input type="checkbox"/> 引っ越し <input type="checkbox"/> 冠婚 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| | 具体的理由を記入してください | | | | |
| 利用希望日・時間 | 年 月 日 ～ 年 月 日 （ 日間） 週 日・・・ 月 火 水 木 金 （ 時 分 ～ 時 分） | | | | |
| 給食等の有無 | 給食（おやつを含む） 有 ・ 無 | | おやつのみ 有 ・ 無 | | |
| 緊急連絡先 | 氏名 続柄（ ）連絡先TEL | | | | |
| | 氏名 続柄（ ）連絡先TEL | | | | |