

年 月 日

(あて先) 各務原市長

一 時 預 かり 事 業 登 録 申 請 書

フリガナ 保護者氏名		印	フリガナ 児童氏名			生年月日	年	月	日 (男・女)
住 所 〒 各務原市					TEL ( ) -				
家 族 の 状 況	氏名	年齢	続柄	職業・学校等	備考				
緊急連絡先 (2名必要)		①氏名			電話 番号	続柄 ( )			
		②氏名			電話 番号	続柄 ( )			
一時預かり事業を 必要とする主な理由		1. 保護者の疾病、介護、冠婚葬祭等 2. 保護者等のリフレッシュ等 3. 保護者の仕事の都合 4. その他 ( )							

利用希望施設	1	2	3
--------	---	---	---

※利用施設は最大3ヵ所まで登録が可能です。