

年 月 日

由良町長 様

申請者 住 所 由良町大字
 (保護者)
 氏 名
 電話番号 ()

こども園一時保育申請書

下記のとおり一時保育を申請します。

利用する 児童	氏 名	続柄	生年月日	性別	健康状態・障害の有無
			・ ・	男・女	
			・ ・	男・女	
同居家族			・ ・	男・女	
			・ ・	男・女	
			・ ・	男・女	
希望保育日 (期間)					
申 込 事 由					
主 な 送 迎 者	父 ・ 母 その他 ()				
緊 急 連 絡 先	氏名		電話番号 ()		
生 活 保 護 世 帯	該当 ・ 非該当				
同 意 書 ※生活保護世帯に 該当する場合のみ	私は、本申請の承諾のために必要な範囲において、町が保有する生活 保護に関する情報を利用することに同意します。 保護者住所 由良町大字 保護者氏名				