

別記様式（第7条関係）

申込No.

年 月 日

一時預かり事業申込書

砺波市教育委員会教育長 あて

保護者 住所
氏名
電話番号
申込児童との続柄

一時預かり事業を受けたいので、次のとおり申込みます。

※ 事業区分	<input type="checkbox"/> 非定型的一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 緊急一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 私的理由による一時預かり事業				
フリガナ 児童名				緊急 連絡先	勤務先・自宅・その他 () 会社名 () 電話
生年月日	年 月 日 生	男・女	4/1現在 歳		勤務先・自宅・その他 () 会社名 () 電話
希望する期間 及び時間帯	年 月 日から 年 月 日 (非定型的) 月・火・水・木・金 (緊急) 日間 時 分から 時 分まで				
家族の 状況等	氏名	続柄	年齢	職業	勤務先及び電話
申 込 理 由 該当する番号に○印	1 家庭外労働 4 疾病・看護 7 冠婚葬祭 2 家庭内労働 5 通院 8 リフレッシュ 3 出産 6 職業訓練等 9 自己啓発等				
特 記 事 項				保 険 証 番 号	

(注) ※欄は、記入しないでください。