第５号様式（第７条関係）

狛江市長　あて　　年　　月　　日

子ども家庭支援センター一時預かり利用申請書

狛江市子ども家庭支援センター一時預かり事業実施要綱第７条第４項に基づき、下記のとおり申請します。

記

利用区分：①午前９時15分から午後０時15分まで　　②午後１時30分から午後４時30分まで

登録番号		登録者氏名		電話番号	

登録番号	一時預かりを受ける児童の氏名	年　　齢	備考
―		歳　　か月	
①	月　　日	時　　分　から　　時　　分　まで	
②	月　　日	時　　分　から　　時　　分　まで	
③	月　　日	時　　分　から　　時　　分　まで	

登録番号	一時預かりを受ける児童の氏名	年　　齢	備考
―		歳　　か月	
①	月　　日	時　　分　から　　時　　分　まで	
②	月　　日	時　　分　から　　時　　分　まで	
③	月　　日	時　　分　から　　時　　分　まで	

登録番号	一時預かりを受ける児童の氏名	年　　齢	備考
―		歳　　か月	
①	月　　日	時　　分　から　　時　　分　まで	
②	月　　日	時　　分　から　　時　　分　まで	
③	月　　日	時　　分　から　　時　　分　まで	

	順位	氏名	続柄	電話番号
緊急連絡先	①			
	②			

家庭の状況	□　生活保護世帯　　□　非課税世帯　　□　課税世帯 □　その他（　　）

私は、この申請書記載の情報が委託事業者に提供されること及び利用料金の決定にあたり、狛江市が保有する課税資料等を狛江市担当職員が閲覧することに同意します。

署名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿