様式第２号（第７条関係）

あきる野市乳幼児一般型一時預かり事業利用申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　あきる野市長　殿  　申請者（保護者）　住所  　　　　　　　　　　氏名  　あきる野市乳幼児一般型一時預かり事業を利用したいので、次のとおり申請します。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 利用する理由 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 乳幼児１ | ふりがな | | |  | | | | | | | | 性別 | | | 男・女 |
| 氏名 | | |  | | | | | | | |
| 年齢 | | | 歳　　か月 | | | | 登録番号 | | | |  | | | |
| アレルギー | | | □無　　□有 | | | | 品目、症状等 | | | | | | | |
| その他 | | | 体質、癖、障害等心配なこと又は配慮を要すること | | | | | | | | | | | |
| 乳幼児２ | ふりがな | | |  | | | | | | | | 性別 | | | 男・女 |
| 氏名 | | |  | | | | | | | |
| 年齢 | | | 歳　　か月 | | | | 登録番号 | | | |  | | | |
| アレルギー | | | □無　　□有 | | | | 品目、症状等 | | | | | | | |
| その他 | | | 体質、癖、障害等心配なこと又は配慮を要すること | | | | | | | | | | | |
| 乳幼児を  送迎する者 | | | | 氏名 | |  | | | | 乳幼児との関係 | | | | |  |
| 電話番号 | |  | | | | | | | | | |
| 緊急連絡先１ | | | 氏名 | |  | | | | 乳幼児との関係 | | | |  | | |
| 名称（勤務先等） | | | |  | | | | 電話番号 | |  | | |
| 緊急連絡先２ | | | 氏名 | |  | | | | 乳幼児との関係 | | | |  | | |
| 名称（勤務先等） | | | |  | | | | 電話番号 | |  | | |
| 利用日時及び食事 | １ | 年　　月　　日（　）　　時　　分～　　時　　分 | | | | | | | | | | | | □昼食　□おやつ | |
| ２ | 年　　月　　日（　）　　時　　分～　　時　　分 | | | | | | | | | | | | □昼食　□おやつ | |
| ３ | 年　　月　　日（　）　　時　　分～　　時　　分 | | | | | | | | | | | | □昼食　□おやつ | |
| 備考 | |  | | | | | | | | | | | | | |

（注）　該当する□にレ印を付けてください。