串本町一時預かり事業利用申込書

令和　　年　　月　　日

串本町長　　様

児童の保護者　　住　所

　　　　　　　　氏　名

　一時預かり事業の利用を下記のとおり申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 児童の氏名 |  | |
| 児童の生年月日及び年齢 | 年　　月　　日生　　年齢：　　　歳　　　ヶ月 | |
| 利用日  利用時間 | 月　　日（　　）　　時　　分 ～　　時　　分（　　時間） | |
| 月　　日（　　）　　時　　分 ～　　時　　分（　　時間） | |
| 月　　日（　　）　　時　　分 ～　　時　　分（　　時間） | |
| 利用理由 |  | |
| 行き先 | 町内　・　町外（　　　　　町・市） | |
| 利用日につながる連絡先 | | TEL　　　　　　　　　　　　　　　連絡先名称（　　　　　　） |
| 上記以外の緊急連絡先 | | TEL　　　　　　　　　　　　　　　連絡先名称（　　　　　　） |
| 利用規約 | 利用規約を了承します。 | |
| 備考 |  | |