別記第1号様式(第7条関係)

串本町一時預かり事業利用登録申請書

令和　　年　　月　　日

　串本町長　　様

申請者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　印

　串本町一時預かり事業実施要綱第7条の規定に基づき、標記事業の利用登録について、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象児童 | ふりがな |  | | | 性別 | 生年月日 | | | 年齢 |
| 氏名 |  | | | 男・女 | 年　　月　　日 | | | 歳 |
| 緊急  連絡先 | ふりがな |  | | | 対象児童との続柄(　　　)  ※必ず連絡が取れる方を記入してください  電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 氏名 |  | | |
| ふりがな |  | | | 対象児童との続柄(　　　)  ※必ず連絡が取れる方を記入してください  電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 氏名 |  | | |
| 対象児童の世帯員 | 氏名 | | 続柄 | 生年月日 | | 年齢 | 勤務先・学校等 | 連絡先 | |
|  | |  |  | |  |  |  | |
|  | |  |  | |  |  |  | |
|  | |  |  | |  |  |  | |
|  | |  |  | |  |  |  | |
|  | |  |  | |  |  |  | |
| 児童の  健康状態 | (1)　良好  (2)　通院中（病名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  (3)　障害の有無（　無　・　有　）  (4)　その他特記事項（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 申込期間 | 年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日まで | | | | | | | | |
| 申込理由 | (1)　疾病　(2)　入院　(3)　出産　(4)　看護　(5)　育児疲れ解消  (6)　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | | | |