様式第２号（第９条関係）

令和　　年　　月　　日

（宛先）天童市長

〒　　－

保護者　住所

氏名

電話番号

天童市一時預かり事業利用申請書

天童市子育て未来館において、一時預かり事業を利用したいので、次のとおり利用申請します。なお、利用に当たっては、施設の係員の指示に従います。

１　利用児童

ふりがな		性別	生年月日	年齢
児童氏名		男・女	令和　　年　　月　　日	歳　　か月

２　申請内容

利用予定時間	時　　分から　　時　　分まで　（　　時間）			
お迎え予定者	ふりがな		続柄	電話番号
	氏　名			
利用理由	・冠婚葬祭　・通院等　・講習会　・美容院　・学校幼稚園行事 ・集団生活前の慣らし　・仕事　・リフレッシュ　・げんキッズ内レッスン ・イベント（　　）　・その他（　　）			
備　考	※３時間以上の場合は、必ず外出先と電話番号をご記入ください。			

３　本日の緊急連絡先

1	ふりがな		続柄	電話番号	携帯・会社・その他
	氏　名				
2	ふりがな		続柄	電話番号	携帯・会社・その他
	氏　名				
3	ふりがな		続柄	電話番号	携帯・会社・その他
	氏　名				
かかりつけ医		病院・医院名		電話番号	

※ここから下の欄は記入しないでください。

迎えに来た方	氏名	一時預かりカードがない方の本人確認	運転免許証 マイナンバーカード
利用時間	時　　分から　　時　　分まで　　時間		
負担金	500 円　×　　時間　＝　　円		
延長料金	500 円　×　　時間　＝　　円		
計	500 円　×　　時間　＝　　円		