様式第３号（第８関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　年　　　月　　　日

**東久留米市一時預かり事業利用登録申請書**

　　　　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者　　住　　所

氏　名

電話番号

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。（利用希望児童の番号を○で囲む）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 世 帯 構 成 員 | 氏　　　名 | | | 続柄 | 生 年 月 日 | 年齢 | | 勤務先（会社・学校名）所在地 | | |
| １ | | |  | . . |  | |  | | |
| ２ | | |  | . . |  | |  | | |
| ３ | | |  | . . |  | |  | | |
| ４ | | |  | . . |  | |  | | |
| ５ | | |  | . . |  | |  | | |
| ６ | | |  | . . |  | |  | | |
| 父親の  勤務状況 | | 勤務時間　　　：　　～　　：  勤務日数（月当たり）　　　　　日 | | | | 母親の  勤務状況 | | | 勤務時間　　　：　　～　　　：  勤務日数（月当たり）　　　　　日 | |
| 利用事由 | | □　労働・通学・職業訓練・通院・看護・生涯学習・その他（　　　　）  □　傷病・災害・事故・出産・看護・介護・その他（　　　　　　　　）  □　育児疲れ・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 利用予定期間  及び利用予定日数 | | | 年　　月　　日～  　　年　　月　　日　　日間 | | | | 利用希望日  利用時間 | | | 月・火・水・木・金（○で囲む）  　　時　　分～　　時　　分 |
| 申　請　理　由 | | | | | | | 児童の健康状態 | | | |
| 添付資料 | | | ☐　就労証明　　☐　診断書　　☐　その他（　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 緊急連絡先 | 【 父 親 】  連絡先  電　話 | | | | | 【 母 親 】  連絡先  電　話 | | | | |