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 |