

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

東久留米市長 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	<input type="checkbox"/> 労働・通学・職業訓練・通院・看護・生涯学習・その他（ ） <input type="checkbox"/> 傷病・災害・事故・出産・看護・介護・その他（ ） <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 就労証明 <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
緊急 連絡	【 父 親 】 連絡先 電 話		【 母 親 】 連絡先 電 話		