

下田市緊急・リフレッシュ保育事業利用申込書

年 月 日

住 所

申込者 氏 名

(保護者) 電話番号

下田市長 様

次の児童について、下田市緊急・リフレッシュ保育事業実施要綱第5条の規定により、下田市緊急・リフレッシュ保育事業を利用したいので申し込みます。

対 象 児 童	氏 ふ り が な 名	生年月日・(年齢)	性別	備 考
		年 月 日生 (歳)	男・女	
		年 月 日生 (歳)	男・女	
		年 月 日生 (歳)	男・女	
実 施 施 設	下田市立下田認定こども園 下田市敷根765番地の19			
利 用 を 必 要 と す る 理 由	『社会的理由』		『私的理由』	
希 望 日	年 月 日・ 日・ 日・ 日・ 日・ 日			
希 望 時 間	午前 ・ 午後 時 分 から 午前 ・ 午後 時 分まで			
主 な 送 迎 者	氏 名 1 父 2 母 3 その他 住 所 電 話 児童との続柄			
緊 急 時 の 先 連 絡 先		第1連絡先	第2連絡先	第3連絡先
	氏 名 (続柄)	()	()	()
	所 在 地			
	電話番号			
生 活 保 護 の 受 給 状 況			担 当 者	