

茨木市立こども支援センター一時保育事業利用許可申請書

<見本>

第 号
令和〇年 8月 1日

（申請先）茨木市長

利用日を記入

茨木市立こども支援センター一時保育事業の利用を申請します。

申請者	フリガナ氏名	スマイルコ 須磨 いる子	電話番号 (つながりやすい番号を記入してください。)	090-0000-△△△△	
	住所	茨木市東中条町 〇 - △△			
	生年月日	S 〇〇年 △月 □日	利用乳幼児との続柄	母	
利用乳幼児	フリガナ氏名	利用時の年齢	生年月日	登録番号	利用時の体温
	スマ タロウ 須磨 太郎	△歳□か月	H〇年△月□日	〇-△△	利用日の体温 ℃
	利用日の月齢を記入	歳 か月	年 月 日	家で測った体温を記入ください	℃
		歳 か月	年 月 日		℃
		歳 か月	年 月 日	-	℃
利用日時	令和〇年 8月 1日 月曜日 9時〇〇分 ~ 17時〇〇分				
申請理由 (該当する番号に○を付けてください。)	① リフレッシュ 2 通院 3 病気又は負傷 4 社会的行事（学校行事、懇談等） 5 看護又は介護 6 出産 7 冠婚葬祭 8 就労 9 その他（8を選択した場合はカッコ内に理由を記入）				
お迎え者 (該当する番号に○を付けてください。)	① 申請者と同じ				
	2 申請者以外	フリガナ氏名	電話番号 (つながりやすい番号を記入してください。)		
		住所			
	生年月日	年 月 日	利用乳幼児との続柄		
緊急連絡先 (該当する番号に○を付けてください。) ※お迎え者以外の連絡先を記載してください。	① 申請者以外	フリガナ氏名	スマ イチロウ 須磨 一郎	電話番号 (つながりやすい番号を記入してください。)	080-0000-△△△△
		住所	申請者と同じであれば「同上」と記入		
		生年月日	H〇年 □月 △日	利用乳幼児との続柄	父
2 申請者と同じ					
その他					

備考

- 1 利用乳幼児の欄は、利用しようとする乳幼児全員を記入してください。
- 2 その他の欄は、上記以外でも伝えておきたい事などがあれば記入してください。

※書類は3枚複写になっていますのでご注意ください。また、間違えた場合は二重線を引いて訂正してください。

※きょうだいでご利用の際は、1枚の申請用紙にお書きください。預ける時間が異なる場合は、それぞれに申請書が必要です。

※この申請書は持ち帰りができますので、窓口にてお声がけください。

※茨木市立子育て支援総合センターの旧様式の使用も可能です。