

様式第 1 号(第 7 条関係)

泉大津市留守家庭児童会一時預かり事業利用申込書

年 月 日

泉大津市長 様

住所
保護者氏名
電話

泉大津市留守家庭児童会一時預かり事業の利用について、次のとおり申し込みます。

(ふりがな) 利用児童氏名	性別	生年月日		小学校名	学年
	男・女	年 月 日		小学校	年
緊急連絡先	氏名		続柄	電話番号	
利用理由					
利用希望日	年 月 日				
利用希望時間	時 分 ～ 時 分				
送迎者氏名					
送迎者住所					
送迎者連絡先					
利用児童の健康 状態等	1 健康 2 通院中(内容) 3 障害(有・無) 4 その他配慮が必要な事項()				
当該年度内の利 用回数	1. 初回 2. 回目				