

年 月 日

関市長 様

申込者（保護者）住 所  
氏 名  
続 柄  
電話番号 — —  
FAX 番号

### 関市一時託児事業利用申込書

関市一時託児事業を利用したいので、関市一時託児事業実施要綱第6条の規定により、次のとおり申し込みます。

|                                  |  |                  |                         |
|----------------------------------|--|------------------|-------------------------|
| 託児日時                             | 月 日 ( ) 時 分～ 時 分 ( 時間 分)   |                  |                         |
| 託児する児童                           | ふりがな<br>氏 名・性別   | 生年月日             | 通 っ て い る<br>保育所(園)・幼稚園 |
|                                  | 男<br>女   | 年 月 日<br>( 歳 箇月) |                         |
|                                  | 男<br>女   | 年 月 日<br>( 歳 箇月) |                         |
|                                  | 男<br>女   | 年 月 日<br>( 歳 箇月) |                         |
| かかりつけの<br>医院・病院                  | 電話番号 — —   |                  |                         |
| 託児の理由                            | <input type="checkbox"/> 仕事 <input type="checkbox"/> 冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> 家族の病気、通院、看病等 <input type="checkbox"/> 趣味、リフレッシュ<br><input type="checkbox"/> 託児児童の兄弟姉妹の用事 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |                  |                         |
| 迎えに来る人<br>(申込者(保護者)<br>と違う場合に記入) | 氏 名  |                  | 続 柄                     |
|                                  | 住 所  | 〒 —              |                         |
|                                  | 連 絡 先<br>電話番号  | 電話番号 — —         |                         |
| 緊急連絡先<br>(申込者(保護者)<br>以外の方を記入)   | 氏 名  |                  | 続 柄                     |
|                                  | 住 所  | 〒 —              |                         |
|                                  | 連 絡 先<br>電話番号  | 電話番号 — —         |                         |
| 伝えたいこと                           |  |                  |                         |
| お迎えに来た人（お迎え時に記入）                 |  | 署名               |                         |

(注) 申込者と異なる方がお迎えに来られる場合は、迎えに来る人の自動車運転免許証、健康保険証その他の身分証明書の提示をお願いすることがあります。