

登録 番号	
----------	--

一時預かり事業利用登録申請書

年 月 日

夕張市長 様

保護者 住 所  
氏 名 ⑩  
電話番号

一時預かり事業に登録したいので、次のとおり申請します。

なお、利用料決定に当たり、私及び世帯員の市民税課税資料等の閲覧・謄写について同意します。

登録児童	氏 名 (ふりがな)	性別	生年月日	
		男・女	年 月 日 (満 歳)	
保護者 (父・母・その他) の状況		保護者 (父・母・その他) の状況		
氏名		氏名		
生年月日	年 月 日	生年月日	年 月 日	
携帯電話		携帯電話		
勤務先	名称		勤務先	
	住所			
	勤務時間	時 分 ～ 時 分		
名称		住所		
勤務時間	時 分 ～ 時 分	勤務時間	時 分 ～ 時 分	
上記以外の同居家族	氏名	登録児童との続柄	生年月日	勤務先(電話番号)・学校名等
			. .	
			. .	
			. .	
			. .	
			. .	
			. .	
生活保護の適用		あり ・ なし		
利用希望施設		ゆうばり丘の上こども園 ・ 沼ノ沢保育園		

〈添付書類〉 1. 児童調査票 2. 健康保険証の写し