

一 時 預 か り 保 育 利 用 申 込 書

年 月 日

(宛て)

鋸南町教育委員会

保護者 住 所

氏 名

印

電話番号

次のとおり一時預かり保育を申し込みます。

	氏 名	生年月日	年少・年長	性別	備 考
利 用 園 児	(ふりがな)	年 月 日		男・女	
利 用 希 望 期 間	定 期 利 用	年 月 日～ 年 月 日			
	一 時 利 用	年 月 日～ 年 月 日			
保 育 を 希 望 す る 理 由					

園児の家庭の状況及び鋸南学童保育所入所状況

※鋸南学童保育所に入所している児童がいる場合は備考欄に○をして下さい。

区分	氏 名	続柄	生 年 月 日	性別	勤務先	勤務時間	備 考
利用園児の世帯員						～	
						～	
						～	
						～	
						～	
						～	

(※勤務場所・勤務時間を詳細に記入願います。)

※町記載欄	利用申込の承諾	一時預かり保育の実施の要否	一 時 預 か り 保 育 の 実 施 期 間
		要・否	自 年 月 日
		(理由)	至 年 月 日
		年 月 日承諾	(備 考)