

別記様式第1号（第4条関係）

一時預かり事業利用申込書

平成 年 月 日

（あて先）長井市福祉事務所長

保護者 住 所
氏 名
電話番号 ー

ふりがな 児童氏名		性別	男・女	生年月日	年 月 日 (満 歳 か月)
施設名					
理由					
預かり期間	年 月 日から 年 月 日まで	預かり日	曜日 曜日 曜日		
家族状況 (利用児童除く)	氏 名	続柄	年齢	性別	勤務先又は学校名
		父		男	
		母		女	
				男・女	
緊急連絡先					