

令和 年 月 日

(宛て) 長柄町長

保護者 住 所

氏 名

電話番号

一時預かり事業利用申込書

一時預かり事業について、次のとおり申込みします。

子ども	(ふりがな) 氏 名	生 年 月 日	性 別
		年 月 日	男 ・ 女
	(ふりがな) 氏 名	生 年 月 日	性 別
		年 月 日	男 ・ 女

希望する日	期 日	時 間	給食希望
	令和 年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分	有 ・ 無
	令和 年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分	有 ・ 無
	令和 年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分	有 ・ 無
	令和 年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分	有 ・ 無
	令和 年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分	有 ・ 無
	令和 年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分	有 ・ 無

理 由 [該当する番号を○で囲む]	1	保護者の疾病・通院又は家族の介護・看護等
	2	就労または就学や職業訓練等
	3	育児における心理的又は肉体的負担の軽減
	4	その他()

※町記入欄						
所属長	園 長	事 務	一時預り担当	受付者	利 用 の 可 否	可 ・ 不可
					不可の場合の理由	
					備 考	